



Östra Göinge Kommun

Till
Överförmyndaren
Östra Göinge kommun
Storgatan 4
280 60 BROBY

Intresseanmälan

Härmed anmäler jag mitt intresse att bli god man/förvaltare i Östra Göinge kommun.

Namn	Personnr
Adress	
Postnr/ort	
Telefon	Mobil
E-postadress	
Nuvarande sysselsättning	
Tidigare arbete/sysselsättning	
Ref.person	Telefon
Därför önskar jag få uppdrag som god man/förvaltare:	
Jag är medveten om att överförmyndaren har möjlighet att kontrollera min lämplighet som god man/förvaltare via belastningsregister, kronofogden och sociala myndigheter.	
Ort	Datum
Namnteckning	

Överförmyndarens anteckningar

2009-03-27/SES