



**Överförmyndare
i samverkan**

Begäran om arvode för tillfälligt uppdrag enligt:

11 kap. 1 § föräldrabalken

11 kap. 2 § föräldrabalken

11 kap. 3 § föräldrabalken

11 kap. 4 § föräldrabalken
(bevaka rätt avseende rättshandling)

Sökande (God man)

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Huvudman/Omyndig

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort

Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress
------------	------------	-----------	--------------

Underskrift

Ort och datum
Namnteckning sökande
Namnförtydligande

Postadress
Överförmyndare i Samverkan
Box 171, 541 24 SKÖVDE
Besöksadress Kungsgatan
19 b, SKÖVDE

Kontaktuppgifter
ois@skovde.se
0500-49 88 60
Telefontid: Tis 9-11, Tor 13-15
www.ois@skovde.se

Överförmyndarförvaltning för
Bollebygd, Falköping,
Gullspång, Herrljunga, Hjo,
Skövde, Svenljuga, Tibro,
Tidaholm, Tranemo, Vårgårda,
Ulricehamn

