



LÄMPLIGHETSINTYG för förmyndare/förvaltare/god man

Ifylles av förmyndare/förvaltare/god man

Namn:

Adress:

Postadress

Personnummer

Telefon arbete: Telefon bostad:

Arbetsgivare:

Anställd sedan år:

Jag är hos kronofogden registrerad för betalningsanmärkning och/eller restförd skatt:

Ja Nej

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga och medger att arbetsgivaren och nedan nämnda referenter får tillfrågas om min lämplighet som förmyndare/förvaltare/god man.

.....
Datum

.....
Namn:

Ifylles av referenterna

Namn:

Adress:

Postadress

Telefon arbete: Telefon bostad:

Namn:

Adress:

Postadress

Telefon arbete: Telefon bostad:

Vi intygar att ovanstående person, som vi personligen känner, är rättrådig, erfaren och i övrigt lämplig att förordnas till förmyndare/förvaltare/god man.

.....
Datum

.....
Datum

.....
Namn

.....
Namn