



LULEÅ KOMMUN

FÖRTECKNING ASYL ENSAMKOMMANDE BARN

Barnets/ungdomens uppgifter

Namn		Födelsedatum
Vistelseadress	Ort	Dossierrnr

Gode mannens uppgifter

Namn	Personnummer
------	--------------

Har barnet några tillgångar?	Ja	☐	Nej	☐
Om ja:				
Förvaltar du dessa tillgångar?	Ja	☐	Nej	☐
Har barnet inkomster?	Ja	☐	Nej	☐
Om ja:				
Har du hand om dessa inkomster?	Ja	☐	Nej	☐

Vilka bidrag eller andra medel för uppehälle får barnet?				
Har du hand om dessa pengar?	Ja	☐	Nej	☐
Om nej, vem har hand om dessa pengar?				

Jag ansöker om befrielse från att ge in års- och sluträkning under asylärendets gång
Ja ☐ Nej ☐

Jag intygar på heder och samvete att uppgifterna som lämnats är riktiga

Datum och namnunderskrift god man

Granskad på överförmyndarnämndens vägnar

Datum och namnunderskrift handläggare
