



LULEÅ KOMMUN

LÄMPLIGHETSINTYG

Bifogas åtagande eller intresseanmälan om du inte tidigare varit god man eller förvaltare hos överförmyndarnämnden Luleå Kommun

Avseende

Namn		Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort	
Yrke/Titel	Arbetsplats		
Telefon (dagtid)	E-postadress		

Lämplighetintyget ska undertecknas av två ojäviga personer, med fördel nuvarande eller tidigare arbetsledare/chef.

Härmed intygas att ovanstående person som vi personligen känner, är rättrådig, erfaren och i övrig lämplig att vara god man eller förvaltare.

Underskrifter

Ort och datum			
Namnteckning		Namnförtydligande	
Yrke/Titel		Arbetsplats	
Telefon (dagtid)	E-postadress		

Ort och datum			
Namnteckning		Namnförtydligande	
Yrke/Titel		Arbetsplats	
Telefon (dagtid)	E-postadress		

Luleå kommun överförmyndarnämnden 2017 version 1.0

POSTADRESS
Luleå kommun
Överförmyndarnämnden
971 85 Luleå

BESÖKSADRESS
Rådstugatan 11

TELEFON/VÄXEL
0920-45 30 00

E-POST
overformyndarnamnden@lulea.se

HEMSIDA
www.lulea.se/godman