

Godkännande av förvaltare

Observera! Den här blanketten kan inte användas för förvaltarskap som påbörjats efter den 1 juli 2026. Ny blankett finns på www.ostersund.se/overformyndaren.

Blanketten skickas till:

Östersunds kommun
Överförmyndaren
831 82 Östersund

Dina personuppgifter

Namn:		Personnummer:	
Telefon:	E-postadress:		
Adress:		Postnummer:	Ort:

Förvaltarens personuppgifter

Namn:		Personnummer:	
Adress:		Postnummer:	Ort:

Undertecknad godkänner att ovanstående person utses till min förvaltare för att hjälpa mig att:

- ☐ **Förvalta min egendom** (Uppgifter som rör ekonomi och tillgångar. Till exempel att betala räkningar, fördela fickpengar och deklarerera.)
- ☐ **Bevaka min rätt** (Bevaka intressen, behov och rättigheter. Ansöka om hjälpinsatser och ekonomiska ersättningar. Ingå avtal, överklaga felaktiga beslut med mera.)
- ☐ **Sörja för min person** (Genom regelbunden kontakt ha en överblick över livssituationen. Identifiera hjälpbehov och följa upp att beviljade hjälpinsatser fungerar.)

Din underskrift

Datum och ort

Namnteckning