

Godkännande av förvaltare

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 med:

- ☐ **Ekonomiska angelägenheter** (Uppgifter som rör ekonomi och tillgångar. Till exempel att betala räkningar, ansöka om ekonomiska ersättningar och deklarerar.)
- ☐ **Personliga angelägenheter** (Bevaka intressen, behov och rättigheter i frågor som rör vardag och livssituation. Ansöka om hjälpinsatser och bevaka att de fungerar.)

Din underskrift

Datum och ort

Namnteckning