

Anhörigs yttrande och förslag på förvaltare

Blanketten skickas till:

Östersunds kommun
Överförmyndaren
831 82 Östersund

Undertecknad föreslår att

Namn:	Personnummer:	
Adress:	Postnummer:	Ort:
Telefon:	Relation till huvudmannen:	

ska förordnas som förvaltare för

Namn:	Personnummer:	
Adress:	Postnummer:	Ort:

Förvaltarskapet bör avse:

- ☐ **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.)

Dina personuppgifter

Namn:	Personnummer:	
Adress:	Postnummer:	Ort:
Telefon:	Relation till huvudmannen:	

Din underskrift

Datum och ort

Namnteckning