



Överförmyndare
i samverkan

Skicka intresseanmälan till:

Överförmyndare i Samverkan
Kungsgatan 19 B
541 31 Skövde

Intresseanmälan

Personuppgifter

Namn:	
Personnummer:	Titel/yrke/sysselsättning:
Adress:	
Postadress:	
E-post:	
Telefon, bostad/mobil:	Telefon arbete:

Härmed anmäler jag mitt intresse att efter förfrågan i varje enskilt fall – åta mig uppdrag som: (sätt kryss i alternativrutor)

<i>God man</i>	<i>Förvaltare</i>	<i>God man för ensamkommande barn</i>	<i>Särskilt förordnad förmyndare</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jag är intresserad av att ta uppdrag i följande kommuner: (sätt kryss i alternativrutor)

<i>Gullspång</i>	<i>Bollebygd</i>	<i>Herrljunga</i>	<i>Svenljunga</i>	<i>Tranemo</i>	<i>Värgråda</i>	<i>Tidaholm</i>	<i>Karlsborg</i>	<i>Falköping</i>	<i>Hjo</i>	<i>Tibro</i>	<i>Skara</i>	<i>Skövde</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tidigare erfarenhet som ställföreträdare: (sätt kryss i alternativrutor)

<i>God man</i>	<i>Förvaltare</i>	<i>God man vid boutredning och arvskifte</i>	<i>God man för ensamkommande</i>	<i>Särskilt förordnad förmyndare</i>	<i>Annat uppdrag</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Allmän bakgrund (arbetslivserfarenhet, utbildning, språkkunskaper, intressen, familj mm)

<p>Skriv gärna på baksidan eller annat papper om inte utrymmet räcker till</p>
