

ANSÖKAN OM SAMTYCKE TILL PLACERING

Huvudman/omyndig

| | | | |
|--|----------|--------------|--------------|
| Namn | | Personnummer | |
| Adress | | Postnummer | Ort |
| Vistelseadress (om annan än ovanstående) | | Postnummer | Ort |
| ☎ bostad | ☎ arbete | ☎ mobil | e-postadress |

Bilagor som ska sändas in med ansökan

- Placeringsförslag med samtliga villkor och uppgift om säkerhet och avkastning

Skäl till föreslagen placering:

Övriga upplysningar:

Underskrifter (Har omyndig två förmyndare ska båda skriva under.)

| | |
|--------------------|--------------------|
| Ort och datum | Ort och datum |
| God man/Förmyndare | God man/Förmyndare |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande |

Huvudmans/omyndigs underskrift (Gäller endast om samtycke från huvudmannen kan hämtas, i annat fall krävs aktuellt läkarintyg. Samtycke ska lämnas av omyndig som fyllt 16 år.)

| | |
|------------------------|-------------------|
| Ort och datum | |
| Namn-teckning huvudman | Namnförtydligande |

Dina personuppgifter behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR).
Överförmyndarnämnden använder personuppgifter i sin myndighetsutövning i enlighet med regler i
framför allt Föräldrabalken och Lag om god man för ensamkommande barn. Dina personuppgifter
lyder under sekretess hos oss. De sparas utifrån arkivbestämmelser och så länge som vi har behov av
dem.