

Grästorps
kommun

VARA KOMMUN



Essunga kommun



Götene kommun

INTRESSEANMÄLAN

Härmed anmäler jag mitt intresse att – efter förfrågan i varje enskilt fall – åta mig uppdrag som god man enl. 11 kap 4§, föräldrabalken, eller förvaltare, 11 kap 7§, samma balk.

Personuppgifter

Namn:		
Personnummer:	Titel/yrke/sysselsättn:	
Adress:		
Postadress:		
Telefon, mobil:	Telefon arbete:	E-postadress:

Tidigare erfarenhet som god man/förvaltare?

<p>.....</p> <p>.....</p>

Vilka kommuner kan du tänka dig att ta uppdrag i?

Lidköping Vara Essunga Grästorp Götene

Har du i dagsläget uppdrag i någon annan kommun än ovanstående?

Ja antal: _____ Nej Lämnat intresseanmälan även

i _____

Typ av uppdrag du kan tänka dig

Ensamkommande barn Övriga uppdrag

Allmän bakgrund/erfarenhet mm

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(använd gärna baksidan eller separat brev om du inte får plats)</p>
--

Postadress

Överförmyndare Västra Skaraborg
Lidköpings Kommun
531 88 Lidköping

Besöksadress

Skaragatan 8
Lidköping

Telefon

0510-77 00 00

Telefax:

0510-771695