

Jag ansöker om att förvaltare förordnas för	
Namn	Personnummer
Adress	Postadress
som på grund av sjukdom behöver hjälp att:	
(Sätt kryss i i aktuella rutor)	
<input type="checkbox"/> Bevaka rätt (till exempel vid kontakter med myndigheter)	
<input type="checkbox"/> Förvalta egendom (hjälp med bland annat räkningar)	
<input type="checkbox"/> Sörja för person (hjälp med personliga angelägenheter)	
<input type="checkbox"/> Jag tar på mig uppdraget som förvaltare enligt ovan	
Sökande	
Namn	Personnummer
Adress	Postadress
Telefon, dagtid	Mobiltelefon
E-postadress	

Bilagor enligt tingsrättens önskemål
Läkarintyg för den hjälpbehövande
<input type="checkbox"/> Bifogas
<input type="checkbox"/> Har beställts hos
Personbevis för den hjälpbehövande
<input type="checkbox"/> Bifogas
Anhörigas samtycke om den hjälpbehövande inte själv kan samtycka
<input type="checkbox"/> Bifogas

Underskrift	
Ort och datum	Namnunderskrift