



Sydvästra Värmlands och norra  
Dalslands överförmyndarnämnd

# Intresseanmälan

Härmed anmäler jag mitt intresse att efter förfrågan i varje enskilt fall – åta mig uppdrag som:

God man  Förvaltare  God man för ensamkommande barn

Jag är intresserad av uppdrag i följande kommun/er:

Bengtsfors  Dals-Ed  Säffle  Åmål  Årjäng

## Personuppgifter

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

## Tidigare erfarenhet som ställföreträdare

<i>god man</i>	<i>förvaltare</i>	<i>god man vid boutredning och arvskifte</i>	<i>god man ensamkommande</i>	<i>annat uppdrag</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Allmän bakgrund/ erfarenhet (arbetslivserfarenhet, utbildning, språkkunskaper, intressen, familj mm)

(använd baksidan eller separat brev)

V.g. vänd

Anmälan skickas till:  
Överförmyndarenheten  
Box 62  
662 22 Åmål

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