

**LÄMPLIGHETSINTYG**

Bifogas åtagande eller intresseanmälan om
du inte tidigare varit god man eller förvaltare
hos överförmyndarnämnden Luleå Kommun

Avseende

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Yrke/Titel	Arbetsplats	
Telefon (dagtid)	E-postadress	

Lämplighetintyget ska undertecknas av två ojäviga personer, med fördel nuvarande eller tidigare arbetsledare/chef.

Härmed intygas att ovanstående person som vi personligen känner, är rättrådig, erfaren och i övrig lämplig att vara god man eller förvaltare.

Underskrifter

Ort och datum		
Namnteckning		Namnförtydligande
Yrke/Titel		Arbetsplats
Telefon (dagtid)	E-postadress	

Ort och datum		
Namnteckning		Namnförtydligande
Yrke/Titel		Arbetsplats
Telefon (dagtid)	E-postadress	