Skickas till: FÖRTECKNING ÖVER HUVUDMANNENS

Överförmyndarnämnden TILLGÅNGAR OCH SKULDER

Salems kommun **Ensamkommande barn**

144 80 Rönninge

**GOD MAN**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Personnummer |
| Adress | Postnummer | Ort |
| Tel bostad | Mobil | e-post |

**BARNETS UPPGIFTER**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Personnummer |
| Adress | Postnummer | Ort |

Barnets **TILLGÅNGAR PER DEN (förordnande dag):** …………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Typ av tillgång | Belopp |
|  |  |
|  |  |

Barnets **SKULDER PER DEN(förordnande dag) :** ………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Typ av skuld | Belopp |
|  |  |
|  |  |

Ovanstående uppgifter intygas på heder och samvete:

**Underskrift av god man**

|  |
| --- |
| Ort och datum |
| Namnteckning |
| Namnförtydligande |