

## Anmälan om behov av god man för ensamkommande barn Avsedd för boendepersonal

### Barnet

Barnets namn		Födelsedatum
Nationalitet	Språk	Kön
Bostadsadress		Postnummer och ort
Kontaktperson på boendet		Telefonnummer

### Anvisningskommun

Kommun	Kontaktperson	Telefonnummer
E-postadress		

### Övriga upplysningar som kan vara viktiga att känna till

Ange skäl för att godmanskapet ska begränsas

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### OBS! Bifoga anvisningsbeslut från Migrationsverket

Underskrift och datum	Telefonnummer
Namnförtydligande	

Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av överförmyndarnämnden för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Behandlingen kan också avse framställning av statistik, debitering av avgift, rekrytering samt uppdatering av adressuppgifter. Du har rätt att en gång per kalenderår, efter skriftlig och undertecknad begäran, få information om vilka personuppgifter om dig som behandlas av överförmyndarnämnden. Nämnden är skyldig att omgående rätta felaktiga och missvisande uppgifter. För mer information se [www.haninge.se/sodertorns-overformyndarnamnd/personuppgiftsbehandling/](http://www.haninge.se/sodertorns-overformyndarnamnd/personuppgiftsbehandling/).