

## Anmälan från socialnämnden

Om förhållanden som talar för att en förälder inte kommer att förvalta sitt barns egendom på betryggande sätt enl. Socialtjänstförordning (2001:937) 5 kap 3 §

### Barnets uppgifter

|                                                     |        |              |  |
|-----------------------------------------------------|--------|--------------|--|
| Namn                                                |        | Personnummer |  |
| Folkbokföringsadress                                | Postnr | Ort          |  |
| Vistelseadress (om annan än folkbokföringsadressen) | Postnr | Ort          |  |

### Förälder 1

|            |        |              |  |
|------------|--------|--------------|--|
| Namn       |        | Personnummer |  |
| Gatuadress | Postnr | Ort          |  |
| Telefon    | Mobil  | E-postadress |  |

### Förälder 2

|            |        |              |  |
|------------|--------|--------------|--|
| Namn       |        | Personnummer |  |
| Gatuadress | Postnr | Ort          |  |
| Telefon    | Mobil  | E-postadress |  |

### Anmälare

|                      |              |             |  |
|----------------------|--------------|-------------|--|
| Namn och titel       |              | Arbetsplats |  |
| Adress (arbetsplats) | Postnr       | Ort         |  |
| Telefon              | E-postadress |             |  |

### Grund för anmälan

☐ Ärendet är särskilt brådskande

## Övriga kontaktuppgifter

| Namn och relation på andra personer kring barnet | Telefonnummer/e-post |
|--------------------------------------------------|----------------------|
|                                                  |                      |
|                                                  |                      |
|                                                  |                      |
|                                                  |                      |
|                                                  |                      |

## Underskrift anmälare

|             |     |
|-------------|-----|
| Datum       | Ort |
| Underskrift |     |

### Skickas till:

Överförmyndarenheten  
Box 62  
662 22 Åmål

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 samt uppdatering av adressuppgifter.