

## Samtycke till godmanskap

Jag samtycker till att godmanskap anordnas för mig och att

\_\_\_\_\_

(namn, personnummer)

förordnas till min gode man.

Jag är medveten om att om mina inkomster under det år när gode mannens uppdrag utförs överstiger 2,65 gånger prisbasbelopp, eller om mina banktillgångar under samma år överstiger två gånger prisbasbeloppet, ska gode mannens arvode betalas av mig.

.....

Underskrift

.....

Namnförtydligande

.....

Ort

.....

Datum

---

**Postadress**

Västerås stad  
Överförmyndarenheten  
721 87 Västerås

**Besöksadress**

Stadshuset i Västerås  
Fiskartorget

**Öppettider stadhusentrén**

Vardagar 8.00-17.30

**Telefon kontaktcenter**

021-39 27 25

**E-postadress**

overformyndaren@vasteras.se

**Webbplats**

www.vasteras.se/godman