



VÄSTERÅS STAD  
Överförmyndarnämnden

## Samtycke till godmanskap

Jag samtycker till att godmanskap anordnas för mig och att

---

Namn, personnummer

förordnas som min god 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, skall gode mannens arvode betalas av mig.

---

Ort, datum och underskrift

---

Namnförtydligande, personnummer

Godkännandehandlingen kan sändas till:

Överförmyndarnämnden  
721 87 VÄSTERÅS