



Register om ställföreträdarskap för vuxna

* = Obligatorisk uppgift

Älvdalens kommun

Box 100 , 796 22 Älvdalen

kommun@alvdalen.se , 0251-313 00

Huvudman

Förnamn*	Utdelningsadress*
Efternamn*	Postnummer*
Personnummer*	Postort*
Telefonnummer (även riktnummer)*	E-postadress
Vistelseadress (om annan än ovan)	

Hänvisning till sjukhus eller annan vårdinrättning

--

Anhöriga till huvudmannen

Förnamn*	Utdelningsadress*
Efternamn*	Postnummer*
Personnummer*	Postort*
Telefonnummer (även riktnummer)*	E-postadress
Förnamn	Utdelningsadress
Efternamn	Postnummer
Personnummer	Postort
Telefonnummer (även riktnummer)	E-postadress

Anledning till att ställföreträdare har förordnats*

--



Älvdalens kommun

Anledning till att huvudmannen inte har kunnat yttra sig personligen i ärendet*

Huvudmannens ekonomiska förhållanden*

Tillgångar, skulder och inkomster

Förvaltare/god man

Förnamn*

Efternamn*

Personnummer*

Telefonnummer (även riktnummer)*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

E-postadress

Förordnande*

Förordnandedatum*

Datum för upphörande*

Förordnandennummer*

Beslut i fråga om samtycke till förvaltningsåtgärder

Beslut om arvode och kostnadsersättning till ställföreträdaren

Vitesföreläggande riktat mot ställföreträdaren och utdömande av vite



Älvdalens kommun

Anledning till att ställföreträdaren har entledigats

Uppgifter som lämnats enligt 16 kap 10 § eller 16 kap 10 a § föräldrabalken

Beslut i fråga om skärpande föreskrifter eller beslut att dispensera krav på redovisning eller dylikt

Dag för arvskifte i bo som huvudmannen är delägare i

Datum för arvskifte*



Älvdalens kommun

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen.

Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen.

För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.