

## Överförmyndarsamverkan

Anmälan från socialnämnden till  
överförmyndarnämnden

Anmälan ska göras av socialnämnden om den finner att förhållandena talar för att en förälder inte kommer att förvalta sitt barns egendom på ett betryggande sätt (Socialtjänstförordning (2001:937) 3 §).

## Barnets uppgifter

Namn		Personnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-postadress	
Vistelseadress (om annan än folkbokföringsadressen)	Postnummer	Ort

## Föräldrarnas uppgifter

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-postadress	
Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-postadress	

## Anmälare

Namn och titel		Arbetsplats
Adress, arbetsplats	Postnummer	Ort
Telefonnummer, arbete	E-postadress, arbete	

## Anmälan

- Det föreligger förhållanden som talar för att barnets föräldrar inte kommer förvalta barnets egendom på betryggande sätt
- Annan grund för anmälan:
- Ärendet är särskilt brådskande

## Underskrift anmälare

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

## Blanketten skickas till

Alingsås kommun  
Överförmyndarsamverkan  
441 81 ALINGSÅS

## Bakgrund till anmälan

Berätta kort om bakgrunden till anmälan och varför du anser att barnet behöver hjälp att förvalta sin egendom från någon annan än sina föräldrar.

## Övrig information

- Barnet är delägare i ett dödsbo.
- Barnets förälder erhåller barnpension som inte kommer barnet tillgodo.
- Barnet ska få en utbetalning till överförmyndarspärret konto, men föräldrarna hjälper inte till att öppna konto.

## Kontaktuppgifter

Namn på andra personer i barnets närhet, t.ex. familjehem eller släktingar	Relation	Telefonnummer/e-post

Namn på kontaktperson på andra ansvariga tjänstepersoner	Titel/funktion	Telefonnummer/e-post