



IFYLLS AV MYNDIGHETEN

Ankomstdatum

1. UPPGIFTER OM FÖRESLAGEN INTRESSEBEVAKARE

Efternamn, Förnamn (alla)		Personbeteckning
Yrke/skolning		
Näradress		
Postnummer	Postanstalt	
Telefon	E-postadress	
Jag ger mitt samtycke till att beslutet tillkännages mig elektroniskt via Suomi.fi-meddelanden eller per krypterad e-post.		

2. PERSON SOM DET ANSÖKS OM INTRESSEBEVAKARE FÖR

Efternamn, Förnamn	Personbeteckning
--------------------	------------------

3. ÖVRIGA UPPGIFTER

Din anknytning till den person som det söks intressebevakare för (släktskap eller annan relation till huvudmannen)

Har du tidigare skött personens angelägenheter? I så fall vilka ärenden och hur länge?

Erfarenhet av skötseln av rättsliga och ekonomiska ärenden

Är du i skuld- eller borgensförhållande till personen vars behov av intressebevakning utreds?

4. SAMTYCKE

Jag som har undertecknat meddelar att:

- Jag lovar att sätta mig in i intressebevakarens uppgifter och skyldigheter
- Jag vet att jag kan hamna ersätta en skada som jag orsakat om jag har förfarit vårdslöst i min uppgift
- Jag samtycker till att förmyndarmyndigheten kontrollerar mina kredituppgifter samt mina uppgifter i straffregistret

Jag ger ovan nämnda intyganden och mitt samtycke till att jag förordnas till intressebevakare för den person som nämns i punkt 2.

Ja

Nej

Ort och tid

Föreslagna intressebevakarens underskrift

Namnförtydligande