



MYNDIGHETEN FYLLER I

Datum för mottagande

1. SÖKANDE (intressebevakare)

Släktnamn	
Alla förnamn	Personbeteckning
Adress	
Postnummer	Postanstalt
Telefon	E-postadress
Jag ger mitt samtycke till att beslutet tillkännages mig elektroniskt via Suomi.fi-meddelanden eller per krypterad e-post.	
Släktnamn	
Alla förnamn	Personbeteckning
Adress	
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. HUVUDMAN/HUVUDMÄN

Släktnamn	
Alla förnamn	Personbeteckning
Adress	
Postnummer	Postanstalt
Telefon	E-postadress
Släktnamn	
Alla förnamn	Personbeteckning
Adress	
Postnummer	Postanstalt
Telefon	E-postadress



Släktnamn	
Alla förnamn	Personbeteckning
Adress	
Postnummer	Postanstalt
Telefon	E-postadress
Släktnamn	
Alla förnamn	Personbeteckning
Adress	
Postnummer	Postanstalt
Telefon	E-postadress

3. DEN SOM FÖRESLÅS SOM STÄLLFÖRETRÄDANDE INTRESSEBEVAKARE

Allmän intressebevakare Privatperson – personuppgifter:	
Släktnamn	Alla förnamn
Släktförhållande eller annan relation till intressebevakaren	Personbeteckning
Adress	
Postnummer	Postanstalt
Telefon	E-postadress

4. STÄLLFÖRETRÄDARENS UPPDRAG

Specificera det avgränsade uppdraget. T.ex. försäljningen av fastigheten vid namn Modellandet (111-202-22-14) eller bouppehandling och arvskitte efter Matti Meikäläinen (f. 5.5.1955), avliden 1.1.2010 samt uppdragen i samband med detta

Intressebevakarens ställföreträdare har i uppdrag att företräda huvudmannen/huvudmännen samt övervaka hans eller hennes intressen och rättigheter:

- I alla intressebevakarens uppdrag
- I ett avgränsat uppdrag, vilket?



5. MOTIVERING

Berätta varför du är förhindrad i uppdraget. Till exempel ”Jag är delägare i samma dödsbo vid arvskiftet.”

Jag är själv eller en av mina släktingar som avses i 32 § 2–4 mom. i förmyndarlagen är huvudmannens motpart i rättshandlingen på nedan nämnda sätt:

Intressebevakarens och huvudmannens intressen i saken kan bli motstridiga på grund av

Intressebevakarens sjukdom

Annan orsak, vad?

6. HUVUDMANNENS FULLMAKTGIVARENS ÅSIKT

Huvudmannen har hörts och huvudmannens åsikt framkommer i denna blankett vid ”huvudmannens utlåtande” eller på en separat bilaga

Huvudmannen har inte hörts i ärendet eftersom: (grunder, varför huvudmannens åsikt i ärendet inte kunnat utredas)



7. DATUM OCH UNDERSKRIFT/UNDERSKRIFTER

Datum (plats och tid)	Underskrift
	Namnförtydligande
Datum (plats och tid)	Underskrift
	Namnförtydligande

8. HUVUDMANNENS UTLÅTANDE

Utlåtande från personen äldre än 15 år om denne förstår betydelsen av förordnandet av en ställföreträdare	
Släktnamn	
Alla förnamn	Personbeteckning
E-postadress	
<p>Jag ger mitt samtycke till att beslutet tillkännages mig elektroniskt via Suomi.fi-meddelanden eller per krypterad e-post.</p> <p>Jag ger mitt samtycke till förordnandet av ställföreträdaren</p> <p>Jag ger inte mitt samtycke till förordnandet av en ställföreträdare på grund av att</p>	
Underskrift	
Namnförtydligande	

9. BILAGOR

Samtycke till uppdrag som ställföreträdande intressebevakare
--