



## ANSÖKAN OM TILLSTÅND

(Tillståndsärende enligt 34 och 36 § i lagen om förmyndarverksamhet  
eller enligt 19 och 21 § i lagen om intressebevakningsfullmakt)



### SÖKANDE

(vårdnadshavare (båda), annan intressebeväare eller intressebevakarens ställföreträdare eller fullmäktig eller ersättare enligt lagen om intressebevakningsfullmakt)

Namn (efternamn och förnamn)	Personbeteckning
Adress	E-postadress
	Telefonnummer

Jag ger mitt samtycke till att beslutet tillkännages mig elektroniskt via Suomi.fi-meddelanden eller per e-post.

Namn (efternamn och förnamn)	Personbeteckning
Adress	E-postadress
	Telefonnummer

Jag ger mitt samtycke till att beslutet tillkännages mig elektroniskt via Suomi.fi-meddelanden eller per e-post.

### HUVUDMAN/HUVUDMÄN/FULLMAKTSGIVARE

Namn (efternamn och förnamn)	Personbeteckning
Adress	E-postadress
	Telefonnummer

Namn (efternamn och förnamn)	Personbeteckning
Adress	E-postadress
	Telefonnummer

### ANSÖKAN

(Berätta och specificera till vilken rättshandling söks tillstånd.)

### MOTIVERINGAR

(Berätta varför rättshandlingen vidtas och på vilket sätt den är i huvudmannens intresse.)



### KAN MAN HÖRA HUVUDMANNEN

Ja (fyll i fältet för huvudmannens eller fullmaktsgivarens samtycke till rättshandlingen)  Nej, eftersom

### SAMTYCKE AV HUVUDMANNEN ELLER FULLMAKTSGIVAREN TILL RÄTTSHANDLING

Samtycke av en huvudman som fyllt 15 år och av en myndig huvudman som förstår betydelsen av saken.

Namn (efternamn och förnamn)	Personbeteckning
<input type="checkbox"/> Jag samtycker till nedannämnda rättshandling <input type="checkbox"/> Jag samtycker inte till nedannämnda rättshandling därför att	
<input type="checkbox"/> Jag ger mitt samtycke till att beslutet tillkännages mig elektroniskt via Suomi.fi-meddelanden eller per e-post.	
Datum (ort och datum)	Huvudmans underskrift
	Namnförtydligande

### DATUM OCH SÖKANDENS UNDERSKRIFT

Datum (ort och datum)	Underskrift
	Namnförtydligande

### EVENTUELLT OMBUD OCH KONTAKTUPPGIFTER

Namn (efternamn och förnamn)	Adress
E-postadress	
Telefonnummer	<input type="checkbox"/> Jag ger mitt samtycke till att beslutet tillkännages mig elektroniskt via Suomi.fi-meddelanden eller per e-post.

### DATUM OCH UNDERSKRIFT

Datum (ort och datum)	Underskrift och namnförtydligande
-----------------------	-----------------------------------

### BILAGOR

Se förteckning över bilagor; skild förteckning för varje rättshandling som kräver tillstånd.