



## Intresseanmälan ställföreträdare

Genom att fylla i den här blanketten anmäler du ditt intresse för att ta uppdrag som ställföreträdare. Du förbinder dig inte till uppdrag. Innan ett uppdrag påbörjas kommer du dels få möjligheten att gå en introduktionsutbildning hos oss där du får veta mer om uppdraget och dels möjlighet att träffa din huvudman.

### 1. Personuppgifter

<b>Namn</b>	<b>Personnummer</b>
<b>Adress, postnummer och ort</b>	<b>Titel/yrke/sysselsättning</b>
<b>Mobilnummer</b>	<b>E-post</b>

Jag intygar att jag inte är registrerad hos Kronofogden, Socialtjänsten eller Polisens register

Jag kan tänka mig uppdrag i:

Härnösands kommun  
 Kramfors kommun  
 Både Härnösand och Kramfors

### 2. Hur kommer det sig att du är intresserad av uppdrag som ställföreträdare?

### 3. Vilka områden vill du framförallt ha uppdrag inom?

<input type="checkbox"/> Psykisk ohälsa	<input type="checkbox"/> Bouppteckningar och arvskiten
<input type="checkbox"/> Missbruk	<input type="checkbox"/> Barn
<input type="checkbox"/> Skulder	<input type="checkbox"/> ADHD, autism, touretts och liknande
<input type="checkbox"/> Demenssjukdomar	<input type="checkbox"/> Funktionsnedsättning

### 4. Vilka är dina kompetenser?

<input type="checkbox"/> Ekonomi	<input type="checkbox"/> Flerspråkig
<input type="checkbox"/> Juridik	<input type="checkbox"/> Myndighet
<input type="checkbox"/> Erfarenhet inom LSS	<input type="checkbox"/> Vård och omsorg
<input type="checkbox"/> Socialtjänst	<input type="checkbox"/> Övrig erfarenhet/kompetens, ange nedan.

**5. Allmän bakgrund (arbetslivserfarenhet, utbildning, intressen, familj, tidigare erfarenhet av uppdrag eller liknande).**

**6. Språkkunskaper**

- |                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Svenska  | <input type="checkbox"/> Arabiska               |
| <input type="checkbox"/> Engelska | <input type="checkbox"/> Teckenspråk (svenska)  |
| <input type="checkbox"/> Tyska    | <input type="checkbox"/> Annat, nämligen: _____ |

**7. Var har du fått information om att bli ställföreträdare hos oss?**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sociala medier                  | <input type="checkbox"/> Tidningsannons                          |
| <input type="checkbox"/> Utskick eller i kontakt med oss | <input type="checkbox"/> Genom ställföreträdare eller vän/bekant |
| <input type="checkbox"/> Radioreklam                     | <input type="checkbox"/> Övrigt, nämligen: _____                 |

När jag skickar in denna blankett samtycker jag till att Härnösands kommun behandlar personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen (GDPR). Mer information finns på: [www.harnosand.se/gdpr](http://www.harnosand.se/gdpr)

**8. Underskrift**

**En ställföreträdare (god man, förvaltare, förmyndare) är en person som biträder en medmänniska i ekonomiska frågor men även när det gäller intressebevakning både på det personliga planet och gentemot samhället. Det väsentliga är att ställföreträdaren alltid handlar på så sätt som är bäst för sin huvudman (den som är i behov av eller har god man, förvaltare eller förmyndare).**

**Att få en god man eller förvaltare ger trygghet i livet och vardagen för en person som kan behöva stöd av olika anledningar. Det kan till exempel vara en demenssjukdom, funktionsvariation, kognitiva svårigheter efter en stroke eller ett ensamkommande flyktingbarn. Uppdraget som ställföreträdare är ett ideellt uppdrag men du som företrädare har rätt till arvode och kostnadsersättning för ditt engagemang.**

**En ställföreträdare ska vara rättrådig, erfaren och lämplig för uppdraget. Det innebär att vi matchar alla huvudmän med lämplig ställföreträdare. Genom undertecknade av denna blankett godkänner du att vi får göra kontroller hos Kronofogden, Socialtjänsten och Polisen.**

**För att kunna behandla din ansökan behöver vi spara och behandla dina personuppgifter. Genom undertecknande av denna blankett samtycker du till att vi behandlar dina personuppgifter.**

**Skicka intresseanmälan till Härnösands kommun, Överförmyndarenheten, 871 80 Härnösand.**

Datum

Underskrift