



1. UPPGIFTER OM BARNET

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
Telefonnummer till barnet	E-postadress till barnet

2. UPPGIFTER OM FÖRÄLDRAR

FÖRÄLDER 1

Är denna förälder vårdnadshavare för barnet?

☐ Ja ☐ Nej

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
Telefonnummer	E-postadress

FÖRÄLDER 2 (OM FLERA)

Är denna förälder vårdnadshavare för barnet?

☐ Ja ☐ Nej

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
Telefonnummer	E-postadress

3. ÖVRIGA KONTAKTER

Ange uppgifter till vuxna personer med omsorg för barnet eller person som har nära kontakt med barnet (exempelvis familjehem, familjemedlem eller särskilt förordnad vårdnadshavare).

Namn	Relation till barnet	Telefonnummer
Namn	Relation till barnet	Telefonnummer
Namn	Relation till barnet	Telefonnummer

4. BARNETS BOENDE

Beskriv barnets boendesituation.

5. BARNETS EKONOMI

Beskriv barnets tillgångar och inkomster samt eventuella kommande inkomster eller utbetalningar.

6. ANLEDNING TILL DENNA ANMÄLAN

Beskriv utförligt omständigheterna och på vilket sätt barnet har ett behov av åtgärder som rör förvaltningen av barnets ekonomi.

7. ÄR VÅRDNADSÖVERFLYTT AKTUELLT?

- ☐ Ja
☐ Nej (om nej, ange anledningen till detta i rutan nedan)

8. KÄNNER BARNET TILL ATT DENNA ANMÄLAN UPPRÄTTAS?

- ☐ Ja
☐ Nej

9. YTTRANDE FRÅN BARNET (om barnet vill)

10. UPPGIFTER OM ANMÄLARE

Namn	Relation till barnet
Adress	Postnummer och ort
Telefonnummer	E-postadress

OM ANMÄLAREN ÄR SOCIALSEKRETERARE, ANGE KONTAKTUPPGIFTER TILL ERSÄTTANDE SOCIALSEKRETERARE:

Namn	Telefonnummer	E-postadress
------	---------------	--------------

Skicka anmälan med post till:

Arbetsmarknads- och socialförvaltningen
Enheten för överförmyndarärenden
205 80 Malmö

Behandling av personuppgifter

Läs mer om hur Malmö stad hanterar personuppgifter på www.malmo.se/personuppgifter.