



Insändes till adressen längst ner på sidan

## Fullmakt

Härmed lämnar jag medgivande till att eventuella uppgifter ur socialregistret samt polismyndighetens misstanke-, belastnings- och lagen om omhändertagande av berusade personer (LoB) -register får inhämtas i samband med mitt intresse av att bli familjehem samt därefter varje år så länge jag har uppdrag som familjehem.

Uppgifter får även inhämtas från kronofogdemyndigheten och försäkringskassan.

Namnteckning	Namnteckning
Personnummer	Personnummer
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Ort och datum
---------------