



Skickas till  
Överförmyndarnämnden  
Sandvikens kommun  
811 80 Sandviken

Entledigande av god man/förvaltare eller upphörande av godmanskap enligt 11 kap 19§ i föräldrabalken

**Personuppgifter**

<b>Förnamn (God man/Förvaltare)*</b>		<input type="checkbox"/> <b>God man</b> <input type="checkbox"/> <b>Förvaltare</b>
<b>Efternamn*</b>		<b>Telefonnummer</b>
<b>Gatuadress</b>		<b>Mobilnummer</b>
<b>Postnummer</b>	<b>Postort</b>	
<b>E-postadress</b>		

- Behov av god man/förvaltare är inte längre aktuellt, anhåller om godmanskapets/förvaltarskapets upphörande.
- Undertecknad god man/förvaltare får härmed anmäla, att nedan angivna uppdrag slutförs, varför godmanskapet/förvaltarskapet bör upphöra och jag sålunda entledigas från förordnandet
- Annan orsak. Ange vad: \_\_\_\_\_

**Godmanskap/förvaltarskap för**

<b>Förnamn*</b>	<b>Datum för rättens förordnande</b>
<b>Efternamn*</b>	
<b>Underskrift (god man/förvaltare)</b>	<b>Namnförtydligande</b>

**Yttrande/beslut      Framställningen**

<b>Underskrift</b>	<b>Överförmyndare i</b>
--------------------	-------------------------

**Överförmyndarnämnden**

Postadress      Besöksadress  
Sandvikens Kommun Odengatan 37  
811 80 Sandviken

Telefon  
026-240000 (vx)  
026-241216 (dir)  
Fax  
026-273980  
Mobil

e-post  
overformyndaren@sandviken.se  
Internet  
www.sandviken.se

Organisationsnummer  
212000-2346  
Plusgiro  
32228-9