



Ansökan om upphörande av godmanskap eller förvaltarskap

Huvudman

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Postadress
Vistelseadress	Postnummer	Postadress

Förvaltare/God man

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Postadress
Telefon	Mobiltelefon	E-postadress

Gäller din ansökan godmanskap eller förvaltarskap?

- God man
- Förvaltare
- Både god man och förvaltare

Om det gäller både godmanskap och förvaltarskap, gäller din ansökan upphörande av godmanskapet eller förvaltarskapet?

- Godmanskapet
- Förvaltarskapet
- Både godmanskapet och förvaltarskapet

Ange varför du vill att godmanskapet eller förvaltarskapet ska upphöra och på vilket sätt eventuellt hjälpbehov ska tillgodoses framöver:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

[Blank lined area for main content]

.....
Underskrift huvudman

.....
Ort

.....
Datum

.....
Underskrift god man/förvaltare

.....
Ort

.....
Datum

Vad händer med din ansökan

Överförmyndarnämnden kommer att skicka din ansökan vidare till
Västmanlands tingsrätt. Tingsrätten kommer därefter att handlägga ärendet.