



Ansökan om upphörande av godmanskap/förvalterskap

Om en god man/förvaltare inte längre behövs ska godmanskapet/förvalterskapet avslutas genom beslut i tingsrätten enligt 11 kap 4, 7, 23 §§ FB.

Personuppgifter

Huvudman	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
E-post	Telefon

Sökande	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
E-post	Telefon

Sökande

☐ God man	☐ Förvaltare	☐ Huvudmannen	☐ Anhörig
----------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

Skäl till ansökan

Ange skäl till varför uppdraget ska upphöra.

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

Underskrift

Sökande	Huvudman
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Om huvudmannen inte kan samtycka av någon anledning, ange skäl till varför huvudmannen inte kan lämna sitt samtycke .