

Avsluta uppdrag som god man/förvaltare (entledigande)

Har du frågor?

Gävle kommun
Styrning och stöd
Överförmyndarnämnden
Telefon 026-17 80 00

Datum _____

Skickas till:

Tingsrätt/Överförmyndare

Ansvarig myndighet är överförmyndarnämnden.

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

Personuppgifter

Förnamn (god man/förvaltare)		God man Förvaltare
Efternamn		Telefonnummer
Gatuadress		Mobilnummer
Postnummer	Postort	
E-postadress		

Behov av god man/förvaltare är inte längre aktuellt, anhåller om godmanskapets/förvaltarens upphörande.

Undertecknad god man/förvaltare får härmed anmäla, att nedan angivna uppdrag slutförs, varför godmanskapet/förvaltarens bör upphöra och jag sålunda entledigas från förordnandet.

Annan orsak. Ange vad: _____

Godmanskap/förvaltarens för

Förnamn	Datum för rättens förordnande
Efternamn	
Underskrift (god man/förvaltare)	Namnförtydligande

Yttrande/beslut**Framställningen**

Underskrift	Överförmyndare i
--------------------	-------------------------

Gävle kommun behandlar de personuppgifter du lämnar enligt EU:s dataskyddsförordning. Du kan ta del av den lagliga grunden för behandlingen av dina personuppgifter på www.gavle.se/dataskydd. Om du undrar över något kan du mejla till dataskyddsombud@gavle.se eller ringa 026-178000 och be om att få tala med ett dataskyddsombud.