

## Ansökan till överförmyndarnämnden

Ansökan om entledigande/byte av ställföreträdare

### Sökande (du som har god man/förvaltare eller en nära anhörig till huvudmannen)

Namn		Personnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer	Ort

### Ställföreträdare (god man/förvaltare)

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-postadress	

### Vad är det du vill ansöka om?

Välj bara ett alternativ

**Jag vill att en annan person blir god man eller förvaltare**

Jag vill att denna person blir ny god man/förvaltare. Detta är en frivillig uppgift, vi kan hitta en person om du inte har ett eget förslag. Även om du föreslår en viss person är det överförmyndaren som avgör om det är lämpligt.

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-postadress	

**Jag vill inte ha en god man alls eftersom jag klarar mig utan hjälp**

Anledningen till ansökan. Du måste inte berätta varför du vill byta, men det hjälper oss om vi får mer information om vad det är du inte tycker fungerar.

### Din underskrift

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

### Blanketten skickas till

Alingsås kommun  
 Överförmyndarsamverkan  
 441 81 ALINGSÅS