**Begäran om entledigande**

Härmed önskar jag bli entledigad från uppdraget som god man/förvaltare för:

**Huvudman**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Personnummer (10 siffror) |
| Gatuadress | Postadress |

|  |
| --- |
| Skäl till upphörande |

**God man/förvaltare**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Personnummer |
| Gatuadress | Postadress |

**Underskrift**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum (yyyy-mm-dd) | Ort |
| God man/förvaltares underskrift |

**Tänk på att du kvarstår som god man/förvaltare tills överförmyndarnämnden har hittat en ersättare och gjort byte av ställföreträdare.**