

Överförmyndaren
Svalövs kommun
268 80 Svalöv**Ansökan om byte av god man eller förvaltare enligt
föräldrabalken 11 kap. 4 § respektive 7 §****Huvudman**

| | |
|----------------|-------------|
| Förnamn | Efternamn |
| Personnummer | Adress |
| Postnummer | Postort |
| Telefon dagtid | Mobilnummer |
| E-post | |

God man/förvaltare

| | |
|----------------|-------------|
| Förnamn | Efternamn |
| Personnummer | Adress |
| Postnummer | Postort |
| Telefon dagtid | Mobilnummer |
| E-post | |



Jag ansöker härmed om att få en ny ställföreträdare

Anledningen till önskemål om byte

| |
|--|
| |
|--|

Istället föreslår jag att följande person förordnas som god man/förvaltare (om förslag finns)

| | |
|----------------|-------------|
| Förnamn | Efternamn |
| Personnummer | Adress |
| Postnummer | Postort |
| Telefon dagtid | Mobilnummer |
| E-post | |

Bilagor

| | |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

| |
|-------------------|
| Ort och datum |
| Underskrift |
| Namnförtydligande |