

Överförmyndaren  
Svalövs kommun  
268 80 Svalöv**Egen begäran om entledigande från uppdrag som 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 entledigas från mitt uppdrag som god man/förvaltare.

### Anledningen till min ansökan

--

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