

**Ansökan till överförmyndarnämnden**

Ansökan om entledigande/byte av ställföreträdare

**Överförmyndarnämnden****Sökande (du som har god man/förvaltare)**

Namn		Personnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-postadress	

**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 ha en annan person som god man (eller förvaltare)**

Jag vill att denna person blir ny god man/förvaltare för mig (frivillig uppgift)

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 (frivillig uppgift)

--

**Din underskrift**

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

**Blanketten skickas till**  
Överförmyndarnämnden  
443 80 LERUM\* Personuppgifterna kommer att behandlas i Lerums kommuns datasystem. Mer information finns på hemsidan [www.lerum.se/personuppgifter](http://www.lerum.se/personuppgifter)