

Entledigande som ställföreträdare (god man eller förvaltare), begäran

* Obligatoriska fält

Dina uppgifter

Personnummer*
Förnamn*
Efternamn*
E-post*
Telefon*

Huvudman/Underårig

Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX) alternativt (ÅÅÅÅMMDD)*
Förnamn*
Efternamn*

Entledigande av uppdrag

Jag begär mitt entledigande som ställföreträdare* <input type="checkbox"/> Ja
Jag är väl medveten om att jag kvarstår som god man till dess en ny god man har förordnats* <input type="checkbox"/> Ja
Ge en kort beskrivning av dina uppgifter i uppdraget. Det hjälper oss att hitta en ersättare för uppdraget.*
Finns det förslag på ny ställföreträdare? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Dag

Förslag på ny ställföreträdare

Förnamn*
Efternamn*
Telefon*
Adress
Postnummer
Ort

Personuppgiftshantering

De personuppgifter du lämnar till oss behöver vi för att kunna handlägga ditt ärende. Vi hanterar dina uppgifter med stöd av gällande dataskyddslagstiftning och den lagliga grunden allmänt intresse. Det är överförmyndarnämnd i samverkan som är personuppgiftsansvarig för uppgifterna. Vi har kvar dina uppgifter den tid som behövs för att vi ska kunna uppfylla våra skyldigheter. Mer information om hur vi hanterar dina uppgifter, vilka rättigheter du har och hur du kontaktar oss finns på vår webbplats www.forshaga.se/personuppgifter.

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift