



Bromölla kommun

Bromölla kommun

Box 18 , 295 21 Bromölla

0456-822 000

Ansökan om upphörande av godmanskap/förvaltare

* = Obligatorisk uppgift

Skickas till tingsrätten.

Ansökan gäller upphörande av*

- Godmanskap
 Förvaltare

Sökandens roll*

- God man/förvaltare
 Överförmyndare
 Huvudman
 Anhörig till huvudmannen

Sökande

Förnamn*

Efternamn*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

Telefon (även riktnummer)*

E-postadress

Huvudman/omyndig

Förnamn*

Efternamn*

Personnummer*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

Telefon (även riktnummer)*

E-postadress

Orsak till upphörande*

- Huvudmannen har inget behov av god man/förvaltare längre
 Annan orsak

Annan orsak, ange vilken

Underskrift

Datum och sökandens underskrift*

Namnförtydligande*



Bromölla kommun

Bromölla kommun

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen.

För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.