

Begäran om entledigande

Anmälan om slutfört uppdrag i uppdrag som gäller:

11 kap. 1 § föräldrabalken

11 kap. 2 § föräldrabalken

11 kap. 3 § föräldrabalken

11 kap. 4 § föräldrabalken

(bevaka rätt avseende rättshandling)

Sökande (God man)

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Huvudman/omyndig

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Bilagor

1. förekommande fall bevis från bank om att huvudmannens/omyndigs medel är insatta på ett bankkonto.	2 Övriga bilagor
--	------------------

Underskrift

Ort och datum
Namnteckning sökande
Namnförtydligande

Information om behandling av personuppgifter

I enlighet med den allmänna dataskyddsförordningen (EU 2016/679), GDPR och annan lagstiftning behandlas alla personuppgifter efter gällande regler.

Se mer på Överförmyndare i Samverkans hemsida och på Skövde kommuns hemsida.

Postadress

Överförmyndare i Samverkan
Box 171, 54124 SKÖVDE

Besöksadress

Kungsgatan 19 b, SKÖVDE

Kontaktuppgifter

ois@skovde.se
0500-49 88 60
Telefontid: Tis 9-11, Tor
13-15 www.ois@skovde.se

Överförmyndarkontor för

Bollebygd, Falköping, Gullspång,
Herrljunga, Hjo, Skövde,
Svenljunga, Tibro, Tidaholm,
Tranemo, Töreboda,
Värgårda, Ulricehamn