



Överförmyndare i samverkan

Ansökan om jämkning

Ansökan skickas till

Överförmyndare i samverkan
Box 171
541 24 SKÖVDE

Kryssa i det alternativ du önskar

Ärendet lämnas över av överförmyndaren till tingsrätten för beslut vid tvist i jämkning av godmanskap.

Begränsning

Utökning

Sökande (Huvudman, god man, make eller sambo)

Namn	Personnummer
Adress	
Postnummer	Ort
E-post	Telefon

Huvudman

Namn	Personnummer
Adress	
Postnummer	Ort
E-post	Telefon

Förslag på person att åta sig uppdraget (Om annan än nuvarande god man)

Namn	Personnummer
Adress	
Postnummer	Ort
E-post	Telefon

Uppdragets omfattning idag

Anordnanden med start innan 1 juli 2026

Bevaka rätt

Förvalta egendom

Sörja för person

Eller

Anordnanden med start från 1 juli 2026 och framåt

Ekonomiska angelägenheter

Personliga angelägenheter

Yrkande och grunder

Ange vilka delar godmanskapet bör innehålla och motivera på vilket sätt du vill att godmanskapet ska förändras (begränsas eller utökas).

Underskrifter

Åtagande

(Fylls i av nuvarande god man eller annan person som åtar sig uppdraget vid jämkning)

"Jag åtar mig uppdraget och samtycker till att överförmyndaren genomför lämplighetsprövning. Jag är medveten om vad uppdraget innebär och att jag skall fullgöra skyldigheterna enligt reglerna i föräldrabalken. Jag har också tagit del av den information angående uppdraget som finns på www.ois.skovde.se och förstår vad uppdraget innebär."

Ort och datum

Namnteckning

Namnförtydligande

Sökande

Sökandes namnteckning

Huvudman

Om huvudmannen kan samtycka ska han/hon underteckna ansökan.

"Jag samtycker till att godmanskapet jämkas enligt vad som anges i ansökan och jag godkänner också att föreslagen person förordnas som god man för mig."

Ort och datum

Sökandes namnteckning

Namnförtydligande