

Hultsfreds kommun

Box 500, 577 26 Hultsfred

kommunen@hultsfred.se, 0495-24 00 00

Begäran om entledigande från uppdrag som god man/förvaltare

* = Obligatorisk uppgift

Skickas till överförmyndaren.

Begäran gäller uppdrag som*

 God man

 Förvaltare

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 entledigande*

Hultsfreds kommun

Övriga upplysningar

T.ex. om det finns önskemål om byte från ett visst datum

Eventuellt förslag på efterträdare

Förnamn

Postnummer

Efternamn

Postort

Personnummer

Telefon (även riktnummer)

Utdelningsadress

E-postadress

Underskrift

Datum och gode mannens/förvaltarens underskrift*

Namnförtydligande*

Hultsfreds 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.