



Ansökan om upphörande av ställföreträderskap

Av föräldrabalken 11 kap 21 § följer att ansökan om upphörande av ställföreträderskap får göras av förmyndare, huvudmannen själv (om han eller hon har fyllt sexton år) samt av hans eller hennes make eller sambo och närmaste släktingar och av den gode mannen eller förvaltaren.

Huvudman

Namn	Personnummer	Telefon
Gatuadress	Postnr	Ort

Ställföreträdare (god man eller förvaltare)

Namn	Personnummer	Telefon
Gatuadress	Postnr	Ort
E-postadress		

Anledning till ansökan om upphörande (motivera varför behov av god man eller förvaltare inte längre föreligger)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Underskrifter

Sökande namnunderskrift	Sökande personnummer
Sökande namnförtydligande	Ort och datum

Ansökan om upphörande skickas till: Attunda tingsrätt, Box 940, 191 29 SOLLENTUNA

Överförmyndarnämnden

Djursholms slott

Box 66

182 05 Djursholm

Tel 08/568 910 15

Tel 08/568 910 00

Tfntider: Mån – ons 9.00 – 11.00, To 13.00-15.00

Hemsida: www.danderyd.se

E-post/Mail: overformyndaren@danderyd.se