

## Ansökan om upphörande av godmanskap/förvaltarekap (ställföreträdarskap)

### Vem kan ansöka om upphörande?

Ansökan får göras av huvudmannen (den person som har en ställföreträdare), huvudmannens maka, make, sambo, närmaste släktingar, ställföreträdaren eller överförmyndarnämnden (11 kap 21 § föräldrabalken). Av ansökan ska framgå vilka delar av ställföreträdarskapet som kan upphöra (hela eller delar av det).

Om du bara vill bli av med ditt uppdrag som god man/förvaltare, det vill säga bli **utbytt, så är det inte denna blankett du ska använda**. Du ska då istället använda blanketten **begäran om entledigande**.

### Vem beslutar om upphörande?

Tingsrätten beslutar om ett ställföreträdarskap ska upphöra eller inte (11 kap 19 § föräldrabalken).

### Vad innebär ett upphörande?

Om ett ställföreträdarskap upphör har huvudmannen inte längre någon ställföreträdare i de delar som har upphört. Huvudmannen får sköta sina intressen själv i de delar som har upphört.

### Kontaktuppgifter – huvudman

För- och efternamn		Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort	Telefon

### Uppdraget ska upphöra i följande delar

<input type="checkbox"/> Förvalta egendom	<input type="checkbox"/> Bevaka rätt	<input type="checkbox"/> Sörja för person
---	--------------------------------------	---

### Skäl för ansökan

(Om ansökan avser upphörande av förvaltarekap ska läkarintyg bifogas ansökan)

### Underskrift

Underskrift		
Namnförtydligande		Personnummer
Jag som skriver ansökan är: <input type="checkbox"/> Huvudman <input type="checkbox"/> Ställföreträdare (god man / förvaltare) <input type="checkbox"/> Annan, nämligen .....		
Datum	E-post	Telefon, dagtid

Underskrift		
Namnförtydligande		Personnummer
Jag som skriver ansökan är: <input type="checkbox"/> Huvudman <input type="checkbox"/> Ställföreträdare (god man / förvaltare) <input type="checkbox"/> Annan, nämligen .....		
Datum	E-post	Telefon, dagtid