

## Ansökan om upphörande av godmanskap/förvaltare (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 förvaltare ska läkarintyg bifogas ansökan)

### Underskrift

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

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