

## Ansökan om upphörande eller jämkning av godmanskap eller förvalterskap

\* Obligatoriska fält

### 1 Sökande

#### Sökande

|                                                  |
|--------------------------------------------------|
| 1.1 Personnummer*                                |
| 1.2 Förnamn*                                     |
| 1.3 Efternamn*                                   |
| 1.4 Folkbokföringsadress*                        |
| 1.5 Postnummer*                                  |
| 1.6 Ort*                                         |
| 1.7 E-postadress                                 |
| 1.8 Telefonnummer                                |
| 1.9 Alternativt telefonnummer                    |
| 1.10 Beskriv din relation till den ansökan avser |

#### Identitet verifierad via BankID

|                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.11 Personnummer                                                                               |
| 1.12 Förnamn                                                                                    |
| 1.13 Efternamn                                                                                  |
| 1.14 *<br><input type="checkbox"/> Jag intygar att de uppgifter som jag har lämnat är korrekta. |

#### Hantering av personuppgifter enligt dataskyddsförordningen (GDPR)

|                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.15 Bekräfta*<br><input type="checkbox"/> Jag har tagit del av informationen om hur kommunen behandlar mina personuppgifter |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 2 Huvudman

### Huvudmannens personuppgifter

|                                                               |
|---------------------------------------------------------------|
| 2.1 Personnummer*                                             |
| 2.2 Förnamn*                                                  |
| 2.3 Efternamn*                                                |
| 2.4 Eventuell vistelseadress om annan än folkbokföringsadress |
| 2.5 Postnummer (vistelseadress)                               |
| 2.6 Ort (vistelseadress)                                      |
| 2.7 Eventuell e-postadress                                    |
| 2.8 Eventuellt telefonnummer                                  |

### 3 Ansökan

#### Ansökan

3.1 Ansökan avser

☐ Godmanskap

☐ Förvaltarskap

#### Omfattning

3.2 Ansökan omfattar (Du kan endast välja ett alternativ)

☐ Upphörande av hela ställföreträdarskapet

☐ Upphörande av delar av ställföreträdarskapet (jämkning)

3.3 Ange vilka delar du anser ska upphöra

3.4 Ange skäl till att ställföreträdarskapet kan upphöra

Ett godmanskap ska upphöra om det finns mindre ingripande sätt för huvudmannen att få hjälp på. Exempelvis genom banktjänster såsom autogiro, fullmakt/framtidsfullmakt, anhörigbehörighet eller hjälp från socialtjänsten.

3.5 Hur kan hjälpbehovet tillgodoses istället?

#### Kontakter

3.6 Kontaktuppgifter anhöriga och andra närstående

|             |             |
|-------------|-------------|
| 1. Namn     | 2. Namn     |
| 1. Relation | 2. Relation |
| 1. E-post   | 2. E-post   |
| 1. Telefon  | 2. Telefon  |
| 3. Namn     | 4. Namn     |
| 3. Relation | 4. Relation |

|            |            |
|------------|------------|
| 3. E-post  | 4. E-post  |
| 3. Telefon | 4. Telefon |

**3.7 Övriga kontaktuppgifter**

|               |               |
|---------------|---------------|
| 1. Namn       | 2. Namn       |
| 1. Befattning | 2. Befattning |
| 1. E-post     | 2. E-post     |
| 1. Telefon    | 2. Telefon    |
| 3. Namn       | 4. Namn       |
| 3. Befattning | 4. Befattning |
| 3. E-post     | 4. E-post     |
| 3. Telefon    | 4. Telefon    |

**Sökandes underskrift**

---

Ort och datum

---

Underskrift