



**Hässleholms
kommun**

Ansökan skickas till:
Hässleholms Tingsrätt
Box 135
281 22 Hässleholm

Ansökan om upphörande

God man eller förvaltare

(ej begäran om entledigande)

Sökande

Namn:		Personnummer:
Adress:	Postnummer:	Postadress:
Telefon:	E-post:	
Relation till huvudman (ska anges när det inte är huvudman/ställföreträdare som är sökande)		

Huvudman (den som har god man eller förvaltare)

Namn:		Personnummer:
Adress:	Postnummer:	Postadress:
Telefon:	E-post:	

God man/förvaltare

Namn:		Personnummer:
Adress:	Postnummer:	Postadress:
Telefon:	E-post:	

Anledning till ansökan

Bilagor

1	2
---	---

Underskrift av sökande**Underskrift av huvudman**

Ort och datum	Ort och datum
Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Om god man eller förvaltare vill lämna sitt uppdrag ska denne inkomma med en begäran om entledigande och inte ansöka om upphörande.