

Uppgifter om dig som har god man

Namn	Personnummer
Adress	Postadress
E-post	Telefonnummer

☐ **Jag återkallar** härmed mitt samtycke till att god man är förordnad för mig och ansöker om att godmanskapet ska upphävas i sin helhet.

☐ **Jag återkallar** härmed till viss del mitt samtycke till att god man är förordnad för mig och ansöker om att godmanskapet ska upphävas gällande del/delarna:

- ☐ **Bevaka rätt** (kontakter och ansökningar till myndigheter och andra parter)
- ☐ **Förvalta egendom** (sköta den löpande ekonomin, betala räkningar, förvalta kapital m.m.)
- ☐ **Sörja för person** (samordna vårdkontakter och se till att god omvårdnad finns)

I övrigt vill jag anföra följande

Underskrift

Ort och datum	Namnteckning
---------------	--------------

Besök

Alceahuset, Hackstavägen 22
Åkersberga

Postadress

Österåkers kommun
184 86 Åkersberga

Telefon

08-540 810 00

Internet

overformyndaren@osteraker.se
www.osteraker.se