



**VÄSTERVIKS
KOMMUN**

Begäran om entledigande från uppdrag som god man/förvaltare

* = Obligatorisk uppgift

Västerviks Kommun

593 80 Västervik

0490-25 40 00

Skickas till överförmyndaren.

Begäran gäller uppdrag som*

☐ God man

☐ Förvaltare

Förnamn*

Efternamn*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

Telefon (även riktnummer)*

E-postadress

Huvudman/omyndig

Förnamn*

Efternamn*

Personnummer*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

Telefon (även riktnummer)*

E-postadress

Orsak till entledigande*



Västerviks Kommun

Övriga upplysningar

T.ex. om det finns önskemål om byte från ett visst datum

Eventuellt förslag på efterträdare

Förnamn

Efternamn

Personnummer

Utdelningsadress

Postnummer

Postort

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

Underskrift

Datum och gode mannens/förvaltarens underskrift*

Namnförtydligande*



VÄSTERVIKS
KOMMUN

Västerviks Kommun

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen.

Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen.

För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.