



KARLSTADS KOMMUN

KARLSTADS-HAMMARÖ ÖVERFÖRMYNDARNÄMND

Framställning om slutfört uppdrag

gällande godmanskap enligt 11 kap 1-3 och 4* §§ föräldrabalken

Huvudman/underårig

Efternamn	Personnr
Gatuadress	Postadress

God man

Namn	Personnr	
Gatuadress	Postadress	
Telefon dagtid	Mobiltelefon	E-postadress

Härmed meddelas att jag slutfört uppdraget som god man och begär mitt entledigande

Ord och datum	Underskrift
---------------	-------------

OBS! Till denna framställning ska bifogas underlag som visar att uppdraget är slutfört.

Blanketten skickas till:
Karlstads-Hammarö överförmyndarnämnd
651 84 KARLSTAD

* Gäller inte sedvanliga godmanskap utan endast när förordnandet gäller enstaka rättshandlingar.

Postadress: Karlstads - Hammarö överförmyndarnämnd, 651 84 Karlstad Besöksadress: Trygghetscenter, Drottninggatan 30
Tel: 054-540 00 00 Fax: 054-18 67 86 E-post: ofn@karlstad.se Org.nr: 212000-1850 Säte: Karlstad Plusgiro: 81 74-5 Bankgiro: 100-2591