

## Begäran om entledigande av ställföreträdare

Entledigande av god man/förvaltare eller upphörande av godmanskap/förvaltarenskap enligt 11 kap 19 § Föräldrabalken

God man  Förvaltare

Gode mannens/förvaltarens förnamn	Efternamn	Personnummer	
Adress		Postnummer	Postort
E-postadress			Telefon
Godmanskap/förvaltare för (huvudmannen):			Personnummer
Anledningen till begäran om entledigande:			
Namnteckning		Namnförtydligande	Datum

Skickas till:

Ljungby kommun  
Gemensamma överförmyndarnämnden  
341 83 LJUNGBY

**Information om personuppgiftsbehandling**

För att kunna behandla din inkomna handling kommer vi att registrera den och dina personuppgifter i vårt verksamhetssystem/databas/register. Du har enligt dataskyddsförordningen rätt att ta del av de uppgifter som gäller dig själv som finns i vårt register och även begära rättelse av dessa.

För att läsa mer gå in på  
[www.ljungby.se/dataskyddsförordning](http://www.ljungby.se/dataskyddsförordning)  
Personuppgiftsansvarig: Gemensamma  
överförmyndarnämnden