



## Beslut om entledigande av god man/förvaltare

Beslutsdatum\*

.....

\* = Obligatorisk uppgift

Sorsele kommun

924 81 Sorsele kommun

kommun@sorsele.se, 0952-140 00

### Överförmyndare/överförmyndarnämnd\*

--

### Handläggare\*

--

### God man/förvaltare

Förnamn*
----------

Postnummer*
-------------

Efternamn*
------------

Postort*
----------

Personnummer*
---------------

Telefon (även riktnummer)*
----------------------------

Utdelningsadress*
-------------------

E-postadress
--------------

### Saken\*

Entledigande av god man/förvaltare enligt 11 kap ..... § föräldrabalken*
--

### Beslut\*

--

### Motivering\*

--

### Hur du överklagar

Om du är missnöjd med beslutet kan du överklaga detta. Det ska göras skriftligt och överklagandet ska ställas till tingsrätten, men skickas eller lämnas till överförmyndaren/överförmyndarnämnden i er kommun. Överklagandet ska ha inkommit senast tre veckor från den dag då du fick del av beslutet.

I överklagandet ska du ange vilket beslut du vill ändra, vad du vill att tingsrätten ska besluta i stället och motiveringen för ditt förslag till ändring.

### Underskrifter

Underskrift*
--------------

Underskrift
-------------

Namnförtydligande*
--------------------

Namnförtydligande
-------------------



**SORSELE KOMMUN**  
SUORSÁN TJEÄLDDIE

Sorsele 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.