



## ANSÖKAN OM UPPHÖRANDE AV GODMAN- ELLER FÖRVALTARSKAP

För anvisningar, se blankettens baksida.

Skicka ansökan till:  
Stockholms tingsrätt  
Aktuariekontoret  
Box 8307  
104 20 Stockholm

### 1. Markera det alternativ som ansökan avser

Godmanskap       Förvaltarskap (OBS! Läkarintyg krävs!)

### 2. Skäl till ansökan. (Använd gärna en separat bilaga om utrymmet inte räcker till.)

---

---

---

### 3. Uppgifter sökanden

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer och ort	
Telefon dagtid/kväll	Mobiltelefon	E-postadress

### 4. Yttrande från god man eller förvaltare (Använd gärna en separat bilaga om utrymmet inte räcker till.)

---

---

---

---

**5. Ort                  Datum                  Underskrift sökande                  Namnförtydligande**

---

**6. Ort                  Datum                  Underskrift god man/förvaltare                  Namnförtydligande**

## **Anvisningar till ansökan om god man eller förvaltare**

1. Ansökan kan gälla antingen godmanskaps eller förvaltarskaps. Observera dock att för att ett förvaltarskap ska kunna upphöra, krävs ett läkarintyg för att personen inte längre är ur stånd att vårda sig och/eller sin egendom.
2. Godmanskaps och förvaltarskaps ska upphöra om de inte längre behövs.
4. Gode mannen eller förvaltaren ska alltid yttra sig innan tingsrätten beslutar i ärendet.