

ANSÖKAN TILL ÖVERFÖRMYNDAREN.

om jämkning av godmanskap enligt 11 kap 23 § föräldrabalken.

Gäller godmanskap för:

Namn	Personnummer
------	--------------

SÖKANDE (den som önskar att godmanskapet skall jämkas).

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Godmanskapet bör jämkas till att omfatta följande:

- ☐ Ekonomiska och personliga angelägenheter
- ☐ Ekonomiska angelägenheter
- ☐ Personliga angelägenheter

Skäl till ansökan

Adress:
Överförmyndarnämnden
Gruvstugutorget
714 80 Kopparberg

Telefon:
0580-804 20
0580-804 21
0580-804 23
0580-805 36

E-post:
overformyndarnamnden@ljusnarsberg.se



Hällefors Lindesberg
Ljusnarsberg Nora

[illegible]

1	4
2	5
3	6

Ort och datum
Namnteckning sökande
Namnförtydligande

E-post:
overformyndarnamnden@ljusnarsberg.se