

**Sökande**

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Postadress
Telefon mobil	E-postadress	
Om du inte är huvudman eller ställföreträdare uppge din relation till huvudmannen:		

**Huvudman** (den som har god man eller förvaltare)

Namn		Personnummer
Adress		Telefon
Postnummer	Postadress	

**God man/förvaltare**

Namn		Personnummer
Adress		Telefon
Postnummer	Postadress	

**Ange varför godmanskapet eller förvaltarskapet ska upphöra**

Till exempel om det inte längre finns något hjälpbehov eller hjälpbehovet kan tillgodoses på annat sätt än genom god man eller förvaltare. Förklara i text nedan.

## Bilagor

1	2
---	---

## Underskrift sökande

Ort och datum
Underskrift
Namnförtydligande

Tingsrätten beslutar om upphörande. Skicka ansökan till:  Nacka tingsrätt Box 69 131 07 NACKA
--