

## BEGÄRAN OM ENTLEDIGANDE

Jag begär härmed att bli entledigad från mitt uppdrag som ställföreträdare för nedan nämnd huvudman

Huvudmannens namn	Huvudmannens personnummer
-------------------	---------------------------

### Anledningen till begäran

Beskriv, om möjligt, varför du vill bli entledigad

--

Jag önskar att bli entledigad så snart som möjligt

Jag önskar att bli entledigad per den:

OBS! Överförmyndaren kan inte garantera att du blir entledigad per det datum du önskar

### Eventuellt förslag på ny ställföreträdare

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefon	E-post	

Jag har inget förslag på ny ställföreträdare utan lämnar åt Överförmyndaren att utse en lämplig person för uppdraget

*Jag är medveten om att jag enligt lag är skyldig att kvarstå vid uppdraget som ställföreträdare tills dess att en ny ställföreträdare har utsetts.*

### Underskrift god man/förvaltare

Ort och datum	Namnteckning
---------------	--------------

#### Besök

Alceahuset, Hackstavägen 22  
Åkersberga

#### Postadress

Österåkers kommun  
184 86 Åkersberga

#### Telefon

08-540 810 00

#### Internet

overformyndaren@osteraker.se  
www.osteraker.se