

Begäran om entledigande från uppdrag som ställföreträdare

Jag begär härmed att bli entledigad från uppdrag som ställföreträdare för nedan nämnda 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! Överförmyndarnämnden 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 överförmyndarnämnden 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

Namnsteckning	Namnförtydligande	Datum
Adress	E-postadress	Telefon