



UPPDRAG SOM GOD MAN/FÖRVALTARE
- Ändra uppdragets omfattning

Personuppgifterna i blanketten behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Information du lämnar lagras och bearbetas i register inom överförmyndarnämnden. Du har rätt att begära information, utdrag, rättelser eller komma med invändningar. För mer information om hantering av personuppgifter, se www.sodertalje.se/gdpr.

Huvudman

Förnamn:	Efternamn:	Personnummer:
Gatuadress:	Postnummer:	Postort:

Sökande (om annan än ovan)

Förnamn:	Efternamn:	Personnummer:
Gatuadress:	Postnummer:	Postort:

Nuvarande ställföreträdarskap är

- ☐ Godmanskap ☐ Förvaltarskap

Med omfattningen

- ☐ Bevaka rätt ☐ Förvalta egendom ☐ Sörja för person
- ☐ Bevakning av personliga angelägenheter ☐ Bevakning av ekonomiska angelägenheter

Jag ansöker om

- ☐ Utökning av ställföreträdarskapet till att även omfatta

- ☐ Bevakning av personliga angelägenheter ☐ Bevakning av ekonomiska angelägenheter
- ☐ Bevaka de personliga eller de ekonomiska angelägenheterna avseende viss rättshandling

- ☐ Begränsning av ställföreträdarskapet till endast omfatta

Begränsning innebär att huvudmannen inte längre har någon ställföreträdare i de delar som har reducerats från uppdraget.

- ☐ Bevaka rätt ☐ Förvalta egendom ☐ Sörja för person
- ☐ Bevakning av personliga angelägenheter ☐ Bevakning av ekonomiska angelägenheter
- ☐ Att ställföreträdarskapet övergår till förvaltarskap i följande del/delar
- ☐ Bevakning av personliga angelägenheter ☐ Bevakning av ekonomiska angelägenheter
- ☐ Att ställföreträdarskapet övergår till godmanskap i följande del/delar
- ☐ Bevakning av personliga angelägenheter ☐ Bevakning av ekonomiska angelägenheter

- ☐ Upphörande av ställföreträdarskapet

Upphörande innebär att huvudmannen inte längre har någon ställföreträdare. Huvudmannen får då sköta sina intressen själv, eller sköta dem med hjälp av annan än god man/förvaltare.



**Södertälje
kommun**



**NYKVARNS
KOMMUN**

UPPDRAG SOM GOD MAN/FÖRVALTARE
- Ändra uppdragets omfattning

Ange **skäl** till varför ställföreträdeskapet ska utökas, upphöra eller övergå till godmanskap/förvaltarskap. Läkarintyg eller yttrande från anhörig/socialsekreterare kan behövas

Underskrift

Ort:	Datum:
Namnteckning sökande	Namnförtydligande:
Namnteckning huvudman	Namnförtydligande:

**Om ansökan avser ändring av
godmanskap ska ansökan skickas till:**

Södertälje Kommun
Överförmyndarnämnden
Nyköpingsvägen 26
151 89 Södertälje

**Om ansökan avser ändring av förvaltarskap
eller ansökan om att godmanskap ska övergå
till ett förvaltarskap ska ansökan skickas till:**

Södertälje Tingsrätt
Box 348
151 24 Södertälje