Eskilstuna kommun

STRÄNGNÄS KOMMUN

Eskilstuna Kommun
Överförmyndarkontoret
631 86 Eskilstuna

BEGÄRAN om byte av:

☐ Förvaltare ☐ God man ☐ God man för ensamkommande barn

Huvudman/omyndige

Namn	Personnummer

God man/förvaltare

Namn

Åtgärder som jag anser ställföreträdaren har misskött

Kryssa i vilken eller vilka delar av uppdraget som du anser att ställföreträdaren har misskött. På nästa sida får du möjlighet att med egna ord utveckla varför du begär byte av ställföreträdare.

☐ Sköta huvudmannens ekonomi	☐ Se till att huvudmannen har hemförsäkring
☐ Ansöka om bostadsbidrag eller bostadstillägg	☐ Se till att huvudmannen har fickpengar
☐ Ansöka om försörjningsstöd eller handikappersättning	☐ Besöka huvudmannen *(detta görs i normalfallet 10 – 12 gr per år)*
☐ Ansöka om hemtjänst eller särskilt boende	☐ Övrigt, utveckla på nästa sida

Ytterligare information

Beskriv varför du tycker att ställföreträdaren är olämplig och förklara varför du tycker att ett byte bör ske.
(Använd lösblad om utrymmet på denna blankett inte räcker till.)

Ort och datum

Namnteckning

Namnförtydligande

Postadress
Eskilstuna kommun
Överförmyndarkontoret
631 86 ESKILSTUNA

Besöksadress
Värjan, Alva Myrdals gata 5

Telefon,
016-710 50 80
Fax
016-710 17 94

overformyndarkontoret@eskilstuna.se

Webbplats
eskilstuna.se