HELSINGBORG
Stadsledningsförvaltningen
Överförmyndarnämnden

Svar till den årliga omprövningen av förvaltarskap för:

Namn:……...

Personnummer:…….

Ja, jag anser att förvaltarskapet ska bestå för att huvudmannen:

- ☐ Är omdömeslös och riskerar att ingå ofördelaktiga avtal
- ☐ Riskerar att bli lurad eller utnyttjad
- ☐ Riskerar att vräkas
- ☐ På grund av alkohol- eller drogberoende inte kan bevaka sin rätt och sköta sin ekonomi

Motivera (obligatoriskt)
……
……
……
……

Nej, förutsättningarna har ändrats. Jag anser att förvaltarskapet kan:

Upphöra helt för att:
- ☐ Huvudmannen kan klara sig själv
- ☐ Huvudmannen kan få hjälp på annat sätt

Motivera (obligatoriskt)
……
……
……
……

Begränsas till att endast omfatta:
- ☐ Förvalta egendom
- ☐ Förvalta ***viss*** egendom

Motivera (obligatoriskt)
……
……
……
……

Omvandlas till godmanskap avseende:
- ☐ Bevaka rätt
- ☐ Förvalta egendom
- ☐ Sörja för person

Samtycker huvudmannen till godmanskap?

- ☐ Ja
- ☐ Nej (motivera nedan)

Övriga upplysningar

……
……
……
……
……

Ort och datum……..

……..
Underskrift och namnförtydligande