



**Om du svarat nej på frågorna ovan, bedömer du att huvudmannen skulle samtycka till ett godmanskap och att det i övrigt finns förutsättningar för ett fungerande godmanskap?**

Ja  Nej

Om du svarat nej på frågan, motivera ditt svar

**Om du tycker att förvaltarskapet ska kvarstå, ska det ha samma omfattning som idag?**

Ja  Nej

Om du svarat nej på frågan, motivera på vilket sätt omfattningen skulle kunna förändras

**Redogör kortfattat för huvudmannens hälsotillstånd och aktuell situation i övrigt**

--

**Övriga omständigheter som kan vara viktiga för överförmyndarens bedömning**

--

**Underskrift**

Ort och datum	Namnteckning, förvaltare
---------------	--------------------------

**Överförmyndarens bedömning**, fylls i av överförmyndarhandläggare

<input type="checkbox"/> Fortsatt förvaltarskap		
<input type="checkbox"/> Omvandling av förvaltarskap		
<input type="checkbox"/> Upphörande av förvaltarskap		
<input type="checkbox"/> Ingen åtgärd		
<input type="checkbox"/> Åtgärd:		
Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande