

Ansökan från anhörig om god man/förvaltare

Ansökan avseende god man eller förvaltare enligt föräldrabalken 11 kap 4 § respektive 7 § (ansökan från anhörig).

Ansökan om förordnande av god man eller förvaltare enligt 11 kap 4 § respektive 7 § får göras av bland annat den hjälpbehövandes make eller sambo och närmaste släktingar. Syftet med blanketten är att utreda om förutsättningarna för godmanskap eller förvaltarskap är uppfyllda och att behov i föräldrabalkens mening av sådan ställföreträdare föreligger.

Kryssa för det ansökan avser:

God Man

Förvaltare

Om någon på grund av sjukdom, psykisk störning, försvagat hälsotillstånd eller liknande förhållande behöver hjälp med att bevaka sin rätt, förvalta sin egendom eller sörja för sin person, ska rätten, enligt föräldrabalken 11 kap 4 §, om det behövs, besluta att anordna godmanskap för personen. Ett sådant beslut får inte meddelas utan samtycke av den för vilken godmanskap ska anordnas, om inte den enskildes tillstånd hindrar att personens mening inhämtas. Om den enskilde är ur stånd att vårda sig eller sin egendom, kan enligt 11 kap 7 § föräldrabalken, förvaltarskap anordnas.

1. Person ansökan gäller

Efternamn:	Förnamn:	Personnummer:
Adress:	Postnummer och postadress:	
Telefonnummer (mobil):	Telefonnummer (hem eller arbete):	
Vistelseadress (om annan än ovanstående):	Postnummer och postadress:	
E-postadress:		

2. Sökande

Efternamn:	Förnamn:	Personnummer:
Adress:	Postnummer och postadress:	
Telefonnummer (mobil):	Telefonnummer (hem eller arbete):	
Vistelseadress (om annan än ovanstående):	Postnummer och postadress:	
E-postadress:		
Släktrelation med person ansökan gäller:		

3. I vilken omfattning och med vad behöver ovan nämnd person hjälp:

<input type="checkbox"/> Bevaka sin rätt	Sköta kontakterna med bland annat myndigheter, till exempel ansöka om bostadsbidrag eller överklaga beslut i huvudmannens ställe.
<input type="checkbox"/> Förvalta sin egendom	Sköta huvudmannens ekonomi, till exempel betala räkningar, göra upp avbetalningsplan och deklarerera.
<input type="checkbox"/> Sörja för sin person	Se till att huvudmannen får det stöd och de hjälpinsatser som behövs, till exempel sköta kontakter med hemtjänst och se till att någon följer med till tandläkaren. Besöka huvudmannen med jämna mellanrum för att se så att personen lever under bra förhållanden. Däremot ingår inte praktiska uppgifter som att handla mat, städa, sköta tvätten eller att följa med vid läkarbesök i uppdraget.
<input type="checkbox"/> Bevaka sin rätt avseende viss rättshandling, nämligen:	

4. Förslag på god man/förvaltare

Jag vill att överförmyndarnämnden föreslår en god man/förvaltare

Jag föreslår som god man/förvaltare:

Efternamn:	Förnamn:	Personnummer:
Adress:	Postnummer och postadress:	
Telefonnummer (mobil):	Telefonnummer (hem eller arbete):	
E-postadress:		
Relation till den ansökan avser:		

Övriga upplysningar:

Besvara gärna frågorna på särskild bilaga om utrymmet inte räcker till.

5. Vilka omständigheter gör att ovan nämnd person har behov av god man och på vilket sätt visar sig problemen?

6. Vad har gjort att behov av hjälp har uppstått just nu? Hur har behovet tillgodosetts tidigare?

7. Har personen ansökan gäller utfärdat fullmakt? Om ja, vad gör att det inte är tillräckligt med fullmakt för att uppfylla hjälpbehovet?

8. Vad gör att hjälpbehovet inte kan tillgodoses på ett mindre ingripande sätt, till exempel genom fullmakt, banktjänster, hjälp från anhöriga eller hjälp ifrån socialtjänsten eller andra samhällsinsatser?

9. Uppgifter om boendeform och eventuell kontaktperson inom hemtjänst eller särskilt boende. Även uppgifter om boendestöd med mera (ange även telefonnummer) samt planerade förändringar i boendet:

10. Andra myndighets- och sjukvårdskontakter, till exempel tjänstemän inom socialtjänsten såsom socialsekreterare, biståndsbedömare eller LSS-handläggare (ange även telefonnummer):

11. Lista gärna: namn, adress, telefonnummer och släktrrelation till närmast anhöriga. Även uppgifter om annan står huvudmannen nära:

12. Bilagor som ska lämnas tillsammans med anmälan

1. Läkarintyg. (Socialstyrelsens blankett SoSB 76 322 2000-04) Blanketten kan hämtas på Socialstyrelsens hemsida: www.socialstyrelsen.se

2. Personbevis för den ansökan gäller. Kan beställas på skattemyndigheten eller på skattemyndighetens hemsida: www.skattemyndigheten.se

3. Social utredning. (Om inte sådana uppgifter lämnats ovan). Utfärdas av befattningshavare inom Socialtjänsten eller sjukvården.

13. Underskrifter

Ort och datum:

Namnteckning sökande:

Namnförtydligande:

Om den anmälan gäller kan (ska framgå av bifogat läkarintyg) samtycka till godmanskapet/förvaltare kan det ske genom under-tecknande här nedan.

”Jag samtycker till att god man/förvaltare förordnas för mig i ovan angiven omfattning.”

Ort och datum:

Namnteckning den anmälan gäller:

Namnförtydligande: