

## Egen ansökan om god man/förvaltare

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

Ansökan om förordnande av god man eller förvaltare enligt föräldrabalken 11 kap 4 § respektive 7 § får göras av den sökande avser. Syftet med blanketten är att utreda om förutsättningarna för godmanskap eller förvaltarskap är uppfyllda och att behov i föräldrabalkens mening av sådan ställföreträdare föreligger.

Om man vill ansöka om god man själv bör man ta kontakt med någon inom socialtjänsten eller sjukvården för att få hjälp med att fylla i blanketten. Det är också en stor fördel om någon inom socialtjänsten eller sjukvården kan tillstyrka att godmanskap eller förvaltarskap bör anordnas.

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. Sökande (den som vill ha god man eller förvaltare)

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

## 2. Jag behöver hjälp i följande omfattning

<input type="checkbox"/> Bevaka min rätt	Sköta kontakterna med bland annat myndigheter, till exempel ansöka om bostadsbidrag eller överklaga beslut i huvudmannens ställe.
<input type="checkbox"/> Förvalta min egendom	Sköta huvudmannens ekonomi, till exempel betala räkningar, göra upp avbetalningsplan och deklarerera.
<input type="checkbox"/> Sörja för min 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 min rätt avseende viss rättshandling, nämligen:	

### 3. 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:

4. Vilka omständigheter gör att du har behov av god man och på vilket sätt visar sig problemen?

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

6. Har du tidigare utfärdat fullmakt till någon? Om ja, vad gör att det inte är tillräckligt med fullmakt för att uppfylla ditt behov av hjälp?

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

8. 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:

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

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

### 11. Bilagor som ska lämnas tillsammans med anmälan

1. Läkarintyg. (Socialstyrelsens blankett SoSB 76 322 2000-04) Blanketten kan hämtas på Socialstyrelsens hemsida: <a href="http://www.socialstyrelsen.se">www.socialstyrelsen.se</a>
2. Personbevis för den ansökan gäller. Kan beställas på skattemyndigheten eller på skattemyndighetens hemsida: <a href="http://www.skattemyndigheten.se">www.skattemyndigheten.se</a>
3. Social utredning. (Om inte sådana uppgifter lämnats ovan). Utfärdas av befattningshavare inom Socialtjänsten eller sjukvården.

### 12. Underskrifter

Ort och datum:
Namnteckning sökanden:
Namnförtydligande:

Det är en stor fördel om befattningshavare för socialtjänsten eller sjukvården kan yttra sig om behovet av god man eller förvaltare genom undertecknande här nedan. Kryssa i det förordnande som avses:

”Jag tillstyrker att:

God Man       Förvaltare

förordnas för sökanden i ovan angiven omfattning.”

Ort och datum:
Namnteckning företrädare för socialtjänsten eller sjukvården:
Namnförtydligande:

Titel eller befattning:	Arbetsplats:
Adress till arbetsplatsen:	Postnummer och postadress:
Telefonnummer (mobil):	Telefonnummer (arbete):
E-postadress:	