



Till
Överförmyndaren
Östra Göinge kommun
Storgatan 4
280 60 BROBY

ANSÖKAN (egen-ansökan)

avseende god man eller förvaltare enligt föräldrabalken 11 kap 4 § respektive 7 §

Ansökan om förordnande av god man eller förvaltare enligt föräldrabalken 11 kap 4 § resp. 7 § får göras av den ansökan gäller. Syftet med blanketten är att utreda om förutsättningarna för godmanskap eller förvalterskap är uppfyllda och att behov i föräldrabalkens mening av sådan ställföreträdare föreligger. Om man vill ansöka om god man eller förvaltare 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 förvalterskap bör anordnas. Ansökan görs till överförmyndaren som vidarebefordrar den till Tingsrätten.

Ansökan avser god man förvaltare (Kryssa för vad ansökan avser)

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**, skall rätten, enligt föräldrabalken 11 kap 4 §, **om det behövs**, besluta att anordna godmanskap för honom eller henne. Ett sådant beslut får **inte meddelas utan samtycke** av den för vilken godmanskap skall anordnas, om inte den enskildes tillstånd hindrar att hans eller hennes mening inhämtas. Om den enskilde är ur stånd att vårda sig eller sin egendom, kan enligt föräldrabalken 11 kap 7 § förvalterskap anordnas.

1. Sökande (Den som vill ha god man eller förvaltare)

Namn		Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort	
Vistelseadress (om annan än ovanstående)	Postnummer	Ort	
Telefon / mobil		e-postadress	

3. Jag behöver hjälp i följande omfattning

- Bevaka min rätt
- Förvalta min egendom (ekonomisk förvaltning)
- Sörja för min person (personlig omvårdnad)
- Bevaka min rätt avseende viss rättshandlig nämligen:

2009-03-27/SES



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? Om ja, vad gör att det inte är tillräckligt med fullmakt för att uppfylla hjälpbehovet?

.....

.....

.....

.....



7. Vad gör att ditt behov av hjälp inte kan tillgodoses på ett mindre ingripande sätt, t ex 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 m m (ange även telefonnummer) samt planerade förändringar i boendet.

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....



10. Namn, adress och tel.nr och släktrelation till närmast anhöriga. Även uppgift om annan som står dig nära.

.....

.....

.....

.....

.....

Bilagor som helst skall lämnas tillsammans med ansökan

- | |
|--|
| 1. LÄKARINTYG eller namn och tel.nr till din läkare. |
| 2. PERSONBEVIS Kan beställas hos Skatteverket tel. 0771-567 567 |
| 3. SOCIAL UTREDNING (om inte sådana uppgifter lämnats ovan)
Utfärdas av befattningshavare inom socialtjänsten eller sjukvården. |

Eventuellt förslag på god man / förvaltare

Namn	Adress	Telefon
------	--------	---------

Underskrift

Ort och datum
Namnteckning sökande
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 som gäller.

”Jag tillstyrker att

god man förvaltare förordnas för sökanden i ovan angiven omfattning”

Ort och datum	Arbetsplats	Telefon
Namnteckning företrädare för socialtjänsten eller sjukvården		
Namnförtydligande		