



Ansökan om god man/förvaltare

En ansökan om god man eller förvaltare får göras av den enskilde själv samt dennes närmaste släktingar. Se mer på sista sidan under rubriken information. Ansökan ska skickas till: Ångermanlands tingsrätt, Box 114, 871 23 Härnösand.

| |
|--|
| Ansökan avser: <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Förvaltare |
|--|

| | |
|-----------------------------------|---|
| Personen som ansökan avser | Personnummer |
| Adress | Postadress och postnummer |
| Telefonnummer | E-post |
| Medborgarskap | Kommun för personen som ansökan gäller |

| | |
|--|----------------------------------|
| Sökande | Personnummer |
| Släktskap med personen ansökan gäller | Postadress och postnummer |
| Telefonnummer | E-post |

| |
|--|
| I vilken omfattning behöver ovan angivna person hjälp med? Se sista sidan. <input type="checkbox"/> Bevaka sin rätt (rättsliga angelägenheter) <input type="checkbox"/> Förvalta sin egendom (ekonomiska angelägenheter) <input type="checkbox"/> Sörja för sin person (personliga angelägenheter) <input type="checkbox"/> Bevaka rätt avseende viss rättshandling (om behovet är tillfälligt och gäller en viss rättshandling) Övriga kommentarer |
| Den enskilde behöver hjälp med ovan nämnda på grund av: <input type="checkbox"/> Sjukdom, nämligen _____ <input type="checkbox"/> Psykisk störning, nämligen _____ <input type="checkbox"/> Försvagat hälsotillstånd, nämligen _____ <input type="checkbox"/> Liknande förhållanden, nämligen _____ Övriga kommentarer |

Vilka omständigheter motiverar att personen som ansökan gäller har behov av god man/förvaltare? Beskriv så utförligt som möjligt i vilken omfattning samt på vilket sätt visar sig problemen. Syftet med uppgifterna i blanketten är att ge underlag för utredning om förutsättningarna för godmanskap eller förvaltarskap är uppfyllda.

Vilka konkreta åtgärder/handlingar förväntas en god man/förvaltare utföra för den som ansökan gäller? Beskriv så utförligt som möjligt.

Gällande fullmakt och den enskildes möjlighet att få hjälp på annat sätt

- | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| Har personen som ansökan gäller utfärdat fullmakt/framtidsfullmakt? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Har personen som ansökan gäller förmåga att utförda en fullmakt/framtidsfullmakt? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Har personen som ansökan gäller någon anhörig som kan hjälpa personen i fråga? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Har personen som ansökan gäller förmåga att söka hjälp? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |

Om personen som ansökan gäller utfärdat en fullmakt, vad gör att det inte är tillräckligt med en fullmakt för att uppfylla hjälpbehovet?

Vad gör att hjälpbehovet inte kan tillgodoses på ett mindre ingripande sätt? Genom till exempel fullmakt, insatser från Socialförvaltningen, autogiro och andra banktjänster eller hjälp från anhöriga med stöd av 17 kap. FB?

Om ansökan avser förvaltarskap, varför är det inte tillräckligt med ett godmanskap?

Redogör om möjligt den enskildes boendesituation, det vill säga eget boende, särskilt boende, boendestöd, hemtjänst etc.

Ange andra myndighets- och sjukvårdskontakter, t.ex. biståndshandläggare inom socialtjänst, LSS-handläggare, kurator, läkare/sjuksköterska m.m. Ange även telefonnummer.

Ange namn, adress och telefonnummers samt släktrelation till närmaste anhöriga. Ange även uppgift om annan närstående.

Ange vilken vårdcentral eller vårdinrättning för personen som ansökan avser

Ange orsak till varför personen ansökan avser inte ansöker själv eller kan lämna sitt samtycke

Bilagor som ska lämnas in tillsammans med ansökan

- Läkarintyg (bör lämnas tillsammans med ansökan)
- Social utredning (bör lämnats för att underlätta utredningen och behovet av god man eller förvaltare)
- Samtycke från den enskilde (om den ansökan gäller kan samtycka till godmanskapet/förvaltarskapet så ska denne samtycka till hjälpinsatsen genom sitt undertecknande nedan). Notera att godmanskap är en frivillig hjälpinsats och kräver samtycke från den enskilde. Om ansökan avser godmanskap men den enskilde inte själv kan samtycka till hjälpinsatsen ska läkarintyg inges där det framgår att personen i fråga inte själv kan samtycka till åtgärden. Underlag för läkarintyg finns på socialstyrelsens hemsida.

Bifoga gärna läkarutlåtande, skrivelse från kurator eller biståndsbedömare som styrker att personen är berättigad till god man/förvaltare.

Om det finns förslag på god man/förvaltare ska detta anges nedan. Samtycke och åtagande ska också fyllas i och skickas in tillsammans med ansökan.

Underskrift

| | |
|---|--------------------------------|
| Jag samtycker till att god man eller förvaltare förordnas för mig i angiven omfattning | |
| Datum | Underskrift den ansökan gäller |

| | |
|--|----------------------------|
| Förslag på god man eller förvaltare | |
| Namn | Yrke/sysselsättning |
| Personnummer | Relation till den enskilde |
| Adress | Postnummer och ort |
| Telefon | E-post |

| | |
|---|--------------------------------|
| Jag åtar mig att förordnas som god man eller förvaltare i angiven omfattning för den ansökan gäller. | |
| Datum | Underskrift den ansökan gäller |

Enligt 11 kap 12 § FB ska en god man vara rättrådig, erfaren och i övrigt lämplig. I den prövningen inhämtar överförmyndaren en kreditkontroll på de som anmäler intresse, samt även utdrag ur belastningsregistret och från socialtjänsten.

En god man eller förvaltare har rätt till ett skäligt arvode för uppdraget och ersättning för nödvändiga utgifter för uppdraget. Detta kan föranleda en kostnad för den enskilde enligt 12 kap. 16 § FB.

Information

| |
|---|
| <p>Information om godmanskap och förvalterskap</p> <p>Godmanskap och förvalterskap anordnas med stöd av bestämmelserna i 11 kap 4 och 7 §§ i föräldrabalken (FB). Om någon på grund av sjukdom, psykisk störning, försvagat hälsotillstånd eller liknande förhållande behöver hjälp med att <i>bevaka sin rätt, förvalta sin egendom</i> eller <i>sörja för sin person</i>, kan rätten, enligt 11 kap 4 § FB, om det behövs, besluta att anordna godmanskap. Ett sådant beslut får inte meddelas utan samtycke från den enskilde, om inte den enskildes tillstånd hindrar att hans eller hennes mening inhämtas. Om den enskilde dessutom är ur stånd att vårda sig eller sin egendom, kan enligt 11 kap 7 § FB förvalterskap anordnas. Förvalterskap är en tvångsåtgärd och får bara anordnas när ett godmanskap inte är en tillräcklig hjälp.</p> <p>Information om att bevaka rätt, förvalta egendom och sörja för person</p> <p>Omfattningen av ett uppdrag ska anpassas utifrån den enskildes hjälpbehov. <i>Bevaka rätt</i> innebär den enskilde kan få hjälp att bevaka den enskildes rättigheter. Det kan bland annat vara ansökan om bidrag, hemtjänst, särskilt boende, färdtjänst, ledsagarservice, kontaktperson, individstöd och även skuldsanering. Att <i>förvalta egendom</i> innebär att den enskilde kan få hjälp att exempelvis betala räkningar, göra upp en budget, eller placera kapital. Att <i>sörja för person</i> innebär i att den enskilde kan få hjälp till olika insatser och att en god man eller förvaltare se till att beviljade insatser också följs.</p> <p>Anmälan eller ansökan?</p> <p>En ansökan om godmanskap får, enligt 11 kap. 15 § FB göras av den som ansökan gäller, dennes maka/make/sambo och närmaste släktingar, det vill säga barn, föräldrar och syskon. Andra personer är inte formellt behöriga att ansöka om god man/förvaltare. För dessa finns dock en möjlighet att göra en anmälan för att påtala behovet av god man eller förvaltare för någon annan.</p> <p>Genom ingivande av denna blankett kan kommunen komma att hantera de personuppgifter som omnämns i ansökan enligt dataskyddsförordningen (GDPR). Mer information finns på www.harnosand.se/gdpr</p> |
|---|