



## Anmälan om behov av god man/förvaltare

En *anmälan* om god man/förvaltare får göras av någon utomstående. En *ansökan* om god man eller förvaltare får göras av den enskilde själv samt dennes närmaste släktingar. Se mer på sista sidan.

**Anmälan avser:**

- God man  
 Förvaltare

<b>Personen anmälan gäller (den enskilde) namn</b>	<b>Personnummer</b>
<b>Adress</b>	<b>Postadress och postnummer</b>
<b>Telefonnummer</b>	<b>E-post</b>

<b>Anmälaren, namn och titel</b>	<b>Arbetsplats</b>
<b>Adress till arbetsplatsen</b>	<b>Postadress och postnummer</b>
<b>Telefonnummer arbete</b>	<b>E-post</b>

**I vilken omfattning behöver den enskilde hjälp? Se sista sidan. (Omfattningen bör ha stöd i ev. bifogat läkarintyg)**

Bevaka sin rätt (rättsliga angelägenheter)  
 Förvalta sin egendom (ekonomiska angelägenheter)  
 Sörja för sin person (personliga angelägenheter)  
 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:**

Sjukdom, nämligen \_\_\_\_\_  
 Psykisk störning, nämligen \_\_\_\_\_  
 Försvagat hälsotillstånd, nämligen \_\_\_\_\_  
 Liknande förhållanden, nämligen \_\_\_\_\_

**Övriga kommentarer**

**Vilka omständigheter motiverar att personen som anmälan gäller har behov av god man/förvaltare?  
Beskriv så utförligt som möjligt av vilken anledning den enskilde behöver hjälp och i vilken omfattning. 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 anmälan gäller? Beskriv så utförligt som möjligt vad den enskilde behöver hjälp med.**

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

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

**Vad har gjort att behovet har uppstått just nu? Hur har behovet tillgodosetts tidigare?**

**Vem sköter den enskildes personliga och ekonomiska angelägenheter idag?**

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

**Redogör om möjligt den enskildes ekonomiska förhållanden, det vill säga inkomster och utgifter, tillgångar och skulder.**

**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 telefonnummer.**

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

**Ange vårdcentral eller vårdinrättning som personen som ansökan avser**

**Bilagor som ska lämnas in tillsammans med anmälan**

- Läkarintyg (bör lämnas tillsammans med anmälan om läkarintyg finns)
- Social utredning (bör lämnats om anmälaren är befattningshavare inom Socialförvaltningen/sjukvården)
- Samtycke från den enskilde (om den anmälan gäller kan samtycka till godmanskapet/förvaltarskapet så ska denne samtycka till hjälpinsatsen genom att underteckna nedan). Notera att godmanskap är en frivillig hjälpinsats och kräver samtycke från den enskilde. Se sista sidan.

**Underskrift**

**Jag samtycker till att god man eller förvaltare förordnas för mig i angiven omfattning**

Datum \_\_\_\_\_ Underskrift den anmälan gäller \_\_\_\_\_

**Förslag på god man eller förvaltare**

Namn _____	Yrke/sysselsättning _____
Adress _____	Postnummer och ort _____
Telefon _____	E-post _____

**Jag åtar mig att förordnas som god man eller förvaltare i angiven omfattning för den anmälan gäller**

Datum \_\_\_\_\_ Underskrift den anmälan gäller \_\_\_\_\_

## Information

### **Information om godmanskap och förvaltare**

Godmanskap och förvaltare 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 *bevaka sin rätt*, *förvalta sin egendom* eller *sörja för sin person*, 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 förvaltare anordnas. Förvaltare är en tvångsåtgärd och får bara anordnas när ett godmanskap inte är en tillräcklig hjälp.

### **Information om att bevaka rätt, förvalta egendom och sörja för person**

Omfattningen av ett uppdrag ska anpassas utifrån den enskildes hjälpbehov. *Bevaka rätt* 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 *förvalta egendom* innebär att den enskilde kan få hjälp att exempelvis betala räkningar, göra upp en budget, eller placera kapital. Att *sörja för person* 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. Det ska framhållas att ett godmanskap eller förvaltare inte omfattar att handla exempelvis kläder och mat, hämta ut mediciner, skjutsa eller ta ut den enskilde på promenad.

### **Anmälan eller ansökan?**

En ansökan om godmanskap får, enligt 11 kap. 15 § FB, få 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.

### **Information om kostnader**

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.

**Anmälan ska skickas via post till Överförmyndarenheten, Härnösands kommun, 871 80 Härnösand eller via mail till [overformyndarenheten@harnosand.se](mailto:overformyndarenheten@harnosand.se).**

Om du har frågor är du välkommen att kontakta oss på överförmyndarenheten på telefonnummer 0611-34 80 09. Våra telefontider är 08:30 – 11:30 alla vardagar. Det går även bra att nå oss via mejl [overformyndarenheten@harnosand.se](mailto:overformyndarenheten@harnosand.se). Du kan också läsa mer på [www.harnosand.se/godman](http://www.harnosand.se/godman)

Genom ingivande av denna blankett kan kommunen komma att hantera de personuppgifter som omnämns i anmälan enligt dataskyddsförordningen (GDPR). Mer information finns på [www.harnosand.se/gdpr](http://www.harnosand.se/gdpr)