

Överförmyndarsamverkan

Ansökan om god man eller förvaltare

Ansökan till tingsrätten från anhörig till den som behöver god man/förvaltare

Den som ansökan avser (huvudman)

Namn		Personnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-postadress	

Sökande (ska vara anhörig till ovanstående person)

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-postadress	
Din relation till den ansökan avser:		

Ansökan avser

God man (föräldrabalken 11 kap 4 §)

Förvaltare (föräldrabalken 11 kap 7 §)

Vid ansökan om förvaltarskap krävs läkarintyg som styrker att huvudmannen är **ur stånd** att vårda sig och/eller sin egendom

Ärendet är särskilt brådskande (föräldrabalken 11 kap 18 §) Den enskildes angelägenheter kräver **omedelbar vård** eller dröjsmål skulle **uppenbarligen medföra fara** för hens person eller egendom. Utveckla detta i bilaga!

Jag som ansöker anser att omfattningen ska vara

Fullständig (bevaka rätt, förvalta egendom, sörja för person)

Begränsad, till endast:

Endast tillfällig hjälp med en viss rättshandling (till exempel fastighetsförsäljning).

Ange vad:

Bakgrund till ansökan

Beskriv huvudmannens sjukdom eller nedsättning (eller annat liknande förhållande) som gör att hen behöver hjälp:

Sjukdom (t.ex. demens) Psykisk sjukdom Försvagat hälsotillstånd (p.g.a. ålder, olycka eller annat)

Liknande förhållande (kan exempelvis vara en funktionsnedsättning eller missbruksproblematik)

Beskriv hur ovanstående sjukdom/nedsättning/liknande förhållande påverkar huvudmannens möjligheter att ta ansvar för ekonomiska och juridiska frågor, t.ex. myndighetskontakter, att betala räkningar, se över avtal, fatta beslut om sina tillgångar, ansöka om ersättningar och bidrag med mera.

Beskriv hur personen i fråga hanterat, eller fått hjälp med, ekonomiska och juridiska angelägenheter fram tills nu. Vilka andra åtgärder som prövats och varför det inte fungerar längre? T.ex. hjälp från anhörig, boendestöd, personligt ombud, autogiro, förmedling, budgetrådgivning eller annat.

Varför anser du som ansöker att behovet av ställföreträdare uppstått nu?

Har huvudmannen ställt ut en fullmakt till någon som fortfarande är giltig?

- Bankfullmakt, ange vilken bank och till vem:
- Generell fullmakt, ange till vem:
- Framtidsfullmakt, ange till vem:
- Annan fullmakt, ange vad den avser och till vem:

Beskriv kortfattat huvudmannens ekonomiska situation, såsom inkomster och utgifter, tillgångar och skulder:

Hur bor huvudmannen?

- Hyresrätt
- Bostadsrätt
- Egen fastighet
- Särskilt boende
- Annat:

Annan information om boendesituationen som kan vara relevant i sammanhanget:

Kontaktuppgifter

Namn på närmast anhöriga till huvudmannen	Relation	Telefonnummer/e-post

Namn på kontaktperson, hemtjänst-/boendepersonal, myndighets-/sjukvårdskontakter m.fl	Titel/funktion	Telefonnummer

Förslag på god man/förvaltare (bifoga åtagande)

Du behöver inte lämna ett förslag. Överförmyndarnämnden kommer att rekrytera en person vid behov. Vid förslag på god man/förvaltare är det överförmyndarnämnden som bedömer lämpligheten.

Namn		Telefonnummer	
Gatuadress		Postnummer	Ort

Underskrift sökande

Jag är införstådd med vad ansökan innebär och att arvodet till god man/förvaltare enligt huvudregeln betalas av huvudmannen själv

Datum	Underskrift	Namnförtydligande

Underskrift den ansökan gäller för godmanskap krävs **alltid** samtycke från huvudman som förstår vad saken gäller

Datum	Underskrift	Namnförtydligande

Blanketten skickas till

Alingsås tingsrätt
Box 126
441 23 ALINGSÅS

Följande bifogas med ansökan:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Läkarintyg | <input type="checkbox"/> Social utredning/yttrande från annan myndighet |
| <input type="checkbox"/> Personbevis | <input type="checkbox"/> Yttrande från anhörig |
| <input type="checkbox"/> Åtagande från god man/förvaltare | <input type="checkbox"/> Annat: |