

# Överförmyndarsamverkan

## Ansökan om god man eller förvaltare

Ansökan till tingsrätten från den som själv vill ha god man eller förvaltare

### Dina uppgifter

Namn		Personnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-postadress	

### 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 vill att omfattningen ska vara

Fullständig (hjälp med att bevaka rätt, förvalta egendom och sörja för person)

Begränsad, till endast:

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

Ange vad:

### Bakgrund till ansökan

Beskriv din sjukdom eller nedsättning (eller annat liknande förhållande) som gör att du 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 du upplever att ovanstående sjukdom/nedsättning/liknande förhållande påverkar dina möjligheter att ta ansvar för ekonomiska och juridiska frågor, t.ex. myndighetskontakter, att betala räkningar, se över avtal, fatta beslut om dina tillgångar, ansöka om ersättningar och bidrag med mera.

Hur har du hanterat, eller fått hjälp med, exempelvis ekonomi och kontakt med myndigheter, fram tills nu?

Har du 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:

Vilka andra insatser har du prövat? Varför tycker du inte att det fungerar längre? T.ex. hjälp av anhörig, boendestöd, personligt ombud, autogiro, förmedling, budgetrådgivning eller annat.

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

Hur bor du?

- Hyresrätt    Bostadsrätt    Egen fastighet    Särskilt boende    Annat:

Annan information om din boendesituation som kan vara relevant i sammanhanget:

**Kontaktuppgifter**

Namn på dina närmast anhöriga	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

**Om du inte föreslår någon god man/förvaltare**

Du behöver inte lämna ett förslag. Överförmyndarnämnden kommer att rekrytera en person vid behov.

Är det någon särskild erfarenhet eller kompetens du tycker/vill att den gode mannen/förvaltaren bör ha?

**Underskrift sökande**

Jag förstår vad ansökan innebär och att arvodet till god man/förvaltare enligt huvudregeln kommer att betalas av mig

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:   |