

Ansökan om god man

Ansökan om anordnande av godmanskap enligt föräldrabalken

Den som ansökan avser

Namn		Personnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer	Ort
Ange eventuell annan vistelseadress än folkbokföringsadress		
Telefonnummer	E-postadress	

Sökande

☐ Samma som ansökan avser

☐ Anhörig till den som ansökan avser, fyll i nedanstående uppgifter:

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

Ansökan avser

☐ God man enligt föräldrabalken

☐ Ärendet är särskilt brådskande (föräldrabalken 11 kap 18 §)

Den enskildes angelägenheter kräver **omedelbar vård** eller dröjsmål skulle **uppenbarligen medföra fara** för person eller egendom.

Utveckla skälen till varför ärendet bedöms vara särskilt brådskande:

Jag som ansöker anser att omfattningen av godmanskapet ska vara:

☐ Fullständig: Både ekonomiska och personliga angelägenheter

☐ Begränsad, till endast:

☐ Endast tillfällig hjälp med en viss åtgärd, till exempel en fastighetsförsäljning eller arvskifte.

Vid åtgärder avseende fastighet eller bostadsrätt; vänligen ange fastighetsbeteckning/bostadsrättsförening inklusive lägenhetsnummer eller bifoga underlag från fastighetsregistret eller bostadsrättsförening.

Ange vad:

Bakgrund till ansökan**Beskriv hälsotillståndet som gör att det behövs ett godmanskap:**

- ☐ Sjukdom, t.ex. demens eller annan sjukdom som påverkar förmågan att hantera sina angelägenheter.
- ☐ Psykisk sjukdom som påverkar förmågan att hantera sina angelägenheter.
- ☐ Försvagat hälsotillstånd, t.ex. till följd av hög ålder, olycka, sviter av en stroke eller annat.
- ☐ Liknande förhållande, kan exempelvis vara en funktionsnedsättning eller missbruksproblematik.

Utveckla detta med egna ord om eventuell diagnos eller annan information om hälsotillståndet:

Beskriv hur ovanstående sjukdom/nedsättning påverkar möjligheterna att ta ansvar för ekonomiska och personliga frågor

Ge exempel på upplevda svårigheter med t.ex. förmåga att förstå konsekvenser av egna beslut, ha myndighetskontakter, betala räkningar, se över avtal, fatta relevanta beslut om tillgångar, ansöka om ersättningar och bidrag, följa upp beviljade insatser, skuldsättning med mera.

Beskriv hur personen i fråga har hanterat, eller fått hjälp med, ekonomiska och personliga angelägenheter fram tills nu

Förklara vilka andra åtgärder som har prövats och varför det inte fungerar längre. T.ex. fått hjälp från anhörig, boendestöd, personligt ombud, autogiro, förmedling, budgetrådgivning eller annat.

Varför anser du som ansöker att behovet av en god man har uppstått nu?

Har den som ansökan avser 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:
- ☐ Information saknas.

Information om nuvarande situation**Ekonomisk situation**

Beskriv kortfattat den ekonomiska situationen såsom typ av inkomst, om ekonomin är ansträngd, om det finns skulder eller stora tillgångar som behöver förvaltas.

Personlig situation

Beskriv kortfattat den personliga situationen såsom beviljade insatser, familjesituation, boende-förhållande och sysselsättning.

Hur ser bostadssituationen ut?

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

Kommer det bli aktuellt med en flytt inom närmaste året? ☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

Finns det kommunikationssvårigheter, t.ex. på grund av nedsatt tal eller hörsel, fysisk nedsättning eller ett annat modersmål?

- ☐ Ja ☐ Nej
Utveckla nedan

Kontaktuppgifter

Namn på närmast anhöriga	Relation	Telefonnummer/e-post

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

Förslag på god man

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

Vid förslag på god man är det överförmyndarnämnden som bedömer lämpligheten.

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

Underskrift sökande

☐ Jag förstår vad ansökan om god man innebär och att arvodet enligt huvudregeln betalas av den som har god man

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

Underskrift den ansökan gäller om sökande är annan person

☐ Jag förstår vad ansökan om god man innebär och att arvodet enligt huvudregeln betalas av den som har god man

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

Följande bifogas med ansökan:

Om du inte bifogar några underlag kommer överförmyndarnämnden begära kompletteringar i de delar det behövs för vår utredning om godmanskap.

- | | |
|--|---|
| ☐ Läkarintyg | ☐ Social utredning/yttrande från annan myndighet |
| ☐ Personbevis God man från Skatteverket | ☐ Yttrande från anhängig/-a |
| ☐ Åtagande från föreslagen god man | ☐ Annat: |