

**Ansökan om god man
(egen ansökan eller ansökan från närmast anhörig)****Har du frågor?**

Överförmyndarnämnden
Sandvikens Kommun
Telefon 026-24 00 00

Datum: _____

Skickas till:

Sandvikens kommun
Överförmyndarnämnden västra Gästrikland
811 80 SANDVIKEN

Ansvarig myndighet är Överförmyndarnämnden Sandvikens Kommun.

Ansökan görs av den enskilde eller närmast anhöriga.

Vem är det som behöver hjälp av en god man?

Namn (för- och efternamn)		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan adress än ovan)		Telefonnummer
E-post		

Vem är det som ansöker om god man? (om annan person än ovanstående)

Namn (för- och efternamn)		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
E-post		Telefonnummer
Släktskap eller relation till den som ansökan avser		

Hjälpbehov

I vilken omfattning behöver du/den ansökan avser hjälp av en god man?

Du kan ansöka om en eller båda omfattningarna.

Ekonomiska angelägenheter

(ex. sköta löpande ekonomi, betala räkningar, förvalta kapital, ansöka till myndigheter, avtal etc.)

Personliga angelägenheter

(ex. tillgodose personliga och sociala behov)

Kryssa i vad du/den ansökan avser behöver hjälp med:

Betala räkningar

Göra budget

Kontakta myndigheter

Ansökan om bidrag: _____ (fyll i vilket bidrag)

Ansökan om skuldsanering

Hantera skulder

Placera pengar / förvalta kapital

Ansökan om insatser: _____ (fyll i viken insats)

Ansökan om boende / bostadsanpassning

Teckna eller säga upp avtal (t.ex. el, telefon, abonnemang)

Företräda i dödsbo / vid arvskifte

Sälja fastighet / bostadsrätt

Ha kontakt med vårdgivare

Se över behov av aktiviteter / sociala insatser

Föra talan i domstol

Övrigt: _____ (ange vad)

Bevaka rätt angående en enskild angelägenhet

Om behov av hjälp endast är begränsat att avse en viss angelägenhet. T.ex. att ansöka om särskilt boende, fastighetsförsäljning, bouppteckning och arvskifte etc. (specificera nedan).

Är det någonting särskilt som gör att du ansöker om god man nu?

Hur har behovet tillgodosetts tidigare?

Vad gör att behovet av hjälp inte kan tillgodoses på ett mindre ingripande sätt, t. ex. genom fullmakt, framtidsfullmakt, banktjänster, hjälp från anhöriga (även anhörigbehörighet enligt 17 kap föräldrabalken) eller hjälp ifrån socialtjänsten?

Hälsa

Vilka hälsoskäl (t.ex. psykisk sjukdom, psykisk funktionsnedsättning eller liknande tillstånd) gör att du / den ansökan avser är i behov av god man?

Ekonomisk situation

Vad har du / den ansökan avser för huvudinkomst?
Exempelvis lön, pension, försörjningsstöd, aktivitetser-sättning etc.

Svar:

Finns det några för dig kända skulder?

Exempelvis till kronofogden, inkassobolag, obetalda räkningar, hyresskulder eller skulder till privatpersoner.

Svar:

Bostad

Hur ser nuvarande boendesituation ut för dig/den ansökan avser? (exempelvis hyresrätt, bostadsrätt, fastighet, hos föräldrar/anhöriga, gruppboende eller vård och omsorgsboende etc.)

Fullmakt

Har du / den ansökan avser utfärdat fullmakt eller framtidsfullmakt?

Ja

Nej

Vet ej

Om ja, vilken (bifoga kopia)

Framtidsfullmakt

Fullmakt

Om ja, varför är det inte tillräckligt med fullmakten?

Om nej, motivera varför?

Finns det möjlighet att utfärda en fullmakt till någon?

Ja

Nej

Vet ej

Om nej, varför?

Insatser

Har du / den ansökan avser några beviljade insatser enligt Socialtjänstlagen (SoL)? Nej Ja, ekonomiskt bistånd (försörjningsstöd) Ja, insatser i form av exempelvis hemtjänst eller boendestöd
Har du / den ansökan avser några beviljade insatser enligt Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS)? Nej Ja Varför bedömer du att god man behövs trots beviljade insatser?
Har du / den ansökan avser insatser i form av personlig assistans? Ja Nej Om ja, vem är utförare av assistansen (virket företag)?

Vilken vårdinstans kan lämna uppgifter om dig / den ansökan avser?

(ange den hälsocentral eller annan sjukvårdsinstans som kan utfärda ett läkarintyg/ medicinsk utredning)

Övriga kontakter

(exempelvis socialsekreterare, biståndshandläggare eller LSS-handläggare, kontaktperson, personligt ombud, personal på boende eller kurator, ange även telefonnummer).

Övriga upplysningar

(exempelvis uppgifter om hotbild, behov av tolk, särskilda kommunikationsbehov eller omständigheter som innebär att vissa anhöriga inte bör kontaktas)

Kontaktuppgifter närmast anhöriga

Namn (för- och efternamn)	Telefonnummer och e-post	Relation
Namn (för- och efternamn)	Telefonnummer och e-post	Relation
Namn (för- och efternamn)	Telefonnummer och e-post	Relation
Namn (för- och efternamn)	Telefonnummer och e-post	Relation

Förslag på god man

Jag vill att Överförmyndarnämnden föreslår en lämplig person för uppdraget. Jag vill föreslå följande person:		
Namn (för- och efternamn)		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
E-post		Mobilnummer
Är föreslagen god man också assistent åt dig / den ansökan avser? Ja Nej		

Underskrift föreslagen god man

(jag godkänner att överförmyndarnämnden utför registerkontroller*)

Ort	Datum
Namnteckning/underskrift från föreslagen god man	Namnförtydligande

Person att kontakta

Om överförmyndarnämnden ska rekrytera en god man kan det vara nödvändigt att denna tar kontakt med dig / den person ansökan avser. Ange vem en eventuell god man får kontakta.

En god man får kontakta mig / den ansökan avser En god man kan i stället kontakta följande person	
Namn (för- och efternamn)	Telefonnummer
Befattning	Relation/släktskap

* Överförmyndarnämnden kommer att göra kontroller av föreslagen ställföreträdare mot belastningsregistret, kronofogden och socialtjänsten.

Samtycke

Jag samtycker till att få god man. Jag vet vad godmanskap innebär och är medveten om att jag kan komma att få betala den gode mannens arvode.*
--

Underskrift från dig / den ansökan avser

(om den enskilde inte förstår vad saken gäller ska detta framgå genom läkarintyg, den enskildes underskrift behövs inte i dessa fall)

Ort	Datum
Namnteckning/underskrift från den ansökan avser	Namnförtydligande

Underskrift sökande (om annan än den ansökan avser)

Ort	Datum
Namnteckning/underskrift från den sökande	Namnförtydligande

Skicka gärna in följande bilagor tillsammans med din ansökan:

- Läkarintyg
- Social utredning, exempelvis uppgifter från socialtjänsten, kommunen, hemtjänst eller LSS
- Andra handlingar som styrker hjälpbehovet

Sandvikens kommun behandlar de personuppgifter du lämnar enligt EU:s dataskyddsförordning. Du kan ta del av den lagliga grunden för behandlingen av dina personuppgifter på www.sandviken.se/gdpr. Om du undrar över något kan du mejla till overformyndaren@sandviken.se eller ringa 026–24 00 00 och be om att få tala med ett dataskyddsombud.

*Se bifogat informationsblad på sista sidan för information om vad godmanskap innebär.

Information till dig som ansökan gäller

God man och vad det innebär

En god man kan utses av Överförmyndarnämnden eller tingsrätten om du på grund av sjukdom, psykisk ohälsa, funktionsnedsättning eller liknande inte själv klarar att bevaka dina ekonomiska eller personliga angelägenheter. Uppdraget är frivilligt och bygger på samtycke från dig, så långt det är möjligt.

Godmanskapet anpassas efter ditt behov utifrån två delar:

- Ekonomiska angelägenheter
- Personliga angelägenheter

Uppdraget kan omfatta en eller båda delarna.

En god man kan hjälpa dig med till exempel:

- att sköta din ekonomi och betala räkningar
- att ansöka om bidrag och kontakter med myndigheter
- att bevaka dina rättigheter i olika ärenden
- att hjälpa till med avtal och andra ekonomiska frågor

Godmanskapet innebär inte att du förlorar din rätt att bestämma. Så länge du förstår vad frågan gäller är det fortfarande du själv som ytterst bestämmer.

Vad som händer när du ansökt om god man

Överförmyndarnämnden i din kommun utreder om du har rätt till att få hjälp av en god man. Om du själv inte har något förslag på en lämplig person kan Överförmyndarnämnden hjälpa till att rekrytera en god man.

Om ansökan om godmanskap är otvistig (det vill säga där alla berörda är överens) fattar Överförmyndarnämnden beslut om godmanskap. I andra fall fattar tingsrätten beslut.

Arvode och kostnader

En god man har rätt till arvode för sitt uppdrag. Arvodet beslutas av Överförmyndarnämnden efter granskning av gode mannens redovisning.

Som huvudregel gäller:

- Arvodet baseras på uppdragets omfattning och prisbasbelopp
- Vanligt arvode är en procentuell ersättning enligt fastställda riktlinjer
- Det är alltid Överförmyndarnämnden som beslutar om arvode – inte den gode mannen själv

Vem som betalar arvodet beror på din ekonomiska situation:

- Om du har tillräckligt höga inkomster eller tillgångar betalar du själv arvodet
- Om din ekonomi är begränsad kan kommunen stå för hela eller delar av arvodet

Viktigt att veta

- Godmanskap är till för att vara ett stöd – inte för att ta över din självständighet
- Du kan när som helst ansöka om att godmanskapet ska ändras eller avslutas
- Överförmyndarnämnden har tillsyn över gode män för att säkerställa att uppdraget sköts korrekt

Du kan läsa mer på www.sandviken.se/overformyndarenheten