



ANSÖKAN TILL TINGSRÄTTEN

Avseende behov av god man eller förvaltare enligt föräldrabalken 11 kap 4 § respektive 7 §
(**egen ansökan**).

Ansökan om förordnande av god man eller förvaltare enligt föräldrabalken 11 kap 4 § respektive 7 § får göras av den ansökan avser. Om man vill ansöka om god man själv bör man ta kontakt med någon inom socialtjänsten eller sjukvården för att få del av erforderliga uppgifter för blankettens ifyllande och någon som kan tillstyrka att godmanskap eller förvaltarskap bör anordnas.

Ansökan om god man eller förvaltare får även göras av förmyndare, make/maka och sambo, bröstarvingar, föräldrar och syskon på annan blankett (ansökan från anhörig och släkting).

Syftet med blanketten är att utreda om förutsättningarna för godmanskap eller förvaltarskap är uppfyllda och att behov i föräldrabalkens mening av sådan ställföreträdare föreligger.

Skicka ansökan till:

Gävle tingsrätt
Box 1194
80136 Gävle

Kryssa för det ansökan avser

God man

Förvaltare

1. Personuppgifter sökanden (Den som vill ha god man eller förvaltare)

| | | | |
|--|------------|--------------|--------------|
| Namn | | Personnummer | |
| Adress | | Postnummer | Ort |
| Vistelseadress (om annan än ovanstående) | | Postnummer | Ort |
| Tel bostad | Tel arbete | Tel mobil | e-postadress |

ÖVERFÖRMYNDARNÄMNDEN

Besvara gärna frågorna på separat bilaga om utrymmet inte räcker till

2. I vilken omfattning behöver du hjälp?

- Bevaka min rätt
- Förvalta min egendom
- Sörja för min person
- Bevaka min rätt avseende viss rättshandling nämligen:

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, skall rätten, enligt föräldrabalken 11 kap 4 §, om det behövs, besluta att anordna godmanskap för honom eller henne. Ett sådant beslut får inte meddelas utan samtycke av den för vilken godmanskap skall anordnas, om inte den enskildes tillstånd hindrar att hans eller hennes mening inhämtas. Om den enskilde är ur stånd att vårda sig eller sin egendom, kan enligt 11 kap 7 § föräldrabalken förvaltarskap anordnas.

.....
.....

Övriga upplysningar:

.....
.....
.....
.....

3. Vilka omständigheter gör att du har behov av god man/förvaltare och på vilket sätt visar sig problemen?

.....
.....
.....
.....

4. Vad har gjort att behov av hjälp har uppstått just nu? Hur har behovet tillgodosetts tidigare?

.....
.....
.....
.....

ÖVERFÖRMYNDARNÄMNDEN

5. Har du tidigare utfärdat fullmakt till någon? Om ja, vad gör att det inte är tillräckligt med fullmakt för att uppfylla ditt behov av hjälp?

.....

.....

.....

.....

6. Vad gör att ditt behov av hjälp inte kan tillgodoses på ett mindre ingripande sätt, t ex genom fullmakt, banktjänster, hjälp från anhöriga eller hjälp ifrån socialtjänsten eller andra samhällsinsatser?

.....

.....

.....

.....

.....

7. Uppgifter om boendeform och eventuell kontaktperson inom hemtjänst eller särskilt boende. Även uppgifter om boendestöd m.m. (ange även telefonnummer) samt planerade förändringar i boendet.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ÖVERFÖRMYNDARNÄMNDEN

8. Andra myndighets- och sjukvårdskontakter, t ex tjänstemän inom socialtjänsten såsom socialsekreterare, biståndsbedömare eller LSS-handläggare (ange även telefonnummer).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9. Namn, adress och telefonnummer och släktrelation till närmast anhöriga. Även uppgift om annan som står dig nära.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ÖVERFÖRMYNDARNÄMNDEN

10. Den som tingsrätten förordnar som god man/förvaltare skall vara lämplig för uppdraget. Det är därför viktigt att uppgift lämnas om den person som önskas som god man/ förvaltare om specifika önskemål finns.

Personuppgifter god man/förvaltare

| | | |
|-------------------------|------------|--------------|
| Namn god man/förvaltare | | Personnummer |
| Adress | Postnummer | Ort |
| Tel Bostad | Tel arbete | Tel mobil |

11. För att tingsrätten skall kunna förordna om god man/förvaltare krävs att den som skall förordnas skriftligen åtager sig uppdraget. Åtagandet skall därför undertecknas.

Åtagande som god man/förvaltare

Jag åtager jag mig härmed uppdraget som

- god man
 förvaltare

för (namn på huvudmannen):

Personuppgifter för god man/förvaltare

| | | |
|--------------------------------|------------|--------------|
| Namn god man/förvaltare | | Personnummer |
| Adress | Postnummer | Ort |
| Tel Bostad | Tel arbete | Tel mobil |
| Ort och datum | | |
| Underskrift god man/förvaltare | | |

Bilagor som skall lämnas tillsammans med ansökan

1. Om ansökan avser förvaltarskap, krävs läkarintyg eller annan likvärdig utredning. Intyg kan inhämtas t ex från familjeläkare eller från vårdinrättning.
2. Personbevis kan beställas hos Skatteverket eller nås via dess hemsida www.Skatteverket.se
3. Social utredning (om inte sådana uppgifter lämnats ovan) Utfärdas av befattningshavare inom socialtjänsten eller sjukvården.

ÖVERFÖRMYNDARNÄMNDEN

Underskrift av sökanden (den som vill ha god man/förvaltare)

| |
|--------------------------|
| Ort och datum |
| Namnteckning av sökanden |
| Namnförtydligande |

12. Det är en stor fördel om befattningshavare för socialtjänst/omvårdnad eller sjukvården kan yttra sig om behovet av god man eller förvaltare genom undertecknande här nedan. Kryssa i det förordnande som avses.

”Jag tillstyrker att

god man

förvaltare

förordnas för sökande i ovan angiven omfattning”

| | | |
|--|------------|--------------|
| Ort och datum | | |
| Namnteckning företrädare för socialtjänsten eller sjukvården | | |
| Namnförtydligande | | |
| Titel eller befattning | | arbetsplats |
| Adress till arbetsplatsen | Postnummer | Ort |
| Tel arbete | Tel mobil | e-postadress |

ÖVERFÖRMYNDARNÄMNDEN