



Ansökan om förordnande av god man eller förvaltare enligt föräldrabalken 11 kap 4 § respektive 7 § får göras av bl a den hjälpbehövande make eller sambo och närmaste släktingar. Syftet med blanketten är att utreda om förutsättningarna för godmanskap eller förvaltarskap är uppfyllda och att behov i föräldrabalkens mening av sådan ställföreträdare föreligger.

Ansöka skickas till: Nyköping tingsrätt
Box 333, 61127 Nyköping

Kryssa för det ansökan avser

God man

Förvaltare

Godmanskap: Innebär att du har kvar din bestämmanderätt

Förvaltarskap: Innebär att du fråntas din bestämmanderätt, men bara över det som förvaltarskapet gäller

1. Person ansökan gäller

Namn		Personnummer
Adress		Postadress
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postadress
Telefon (bostad)	Telefon (arbete)	Postadress
E-postadress		

2. Sökande

Namn		Släktration med den ansökan	Personnummer
Adress		Postadress	
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postadress	
Telefon (bostad)	Telefon (arbete)	Mobiltelefon	

Om någon på grund av sjukdom, psykisk störning, försvagat hälsotillstånd eller liknade förhållande **behöver hjälp med bevaka sin rätt, förvalta sin egendom** eller **sörja för sin person**, skall rätten, enligt föräldrabalken 11 kap 4 §, **om det behövs**, besluta att ordna godmanskap för honom eller henne. Ett sådant beslut får inte **meddelas utan samstycke** av den för vilken godmanskap kall ordnas, 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.

3. Jag behöver hjälp med i följande omfattning

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

BEVAKA RÄTT kan vara att till exempel: Ansökan om stöd och service enligt lagen om stöd och service för vissa funktionshindrade (LSS). Det kan handla om kontaktperson, ledsagar- service med mera. ANSÖKA om bostadbidrag och anmäla årliga hyresändringar för att få rätt bostadbidrag, ÖVERKLAGA beslut i hyresnämnd.

FÖRVALTA EGENDOM Uppgifter innebär förvaltning av all egendom tillhörande huvudmannen, till exempel: att sköta huvudmannens ekonomi, ta hand om pension och bidrag, betala räkningar, lämna fickpengar, förvalta kapital, värdehandlingar, fastigheter med mera.

SÖRJA FÖR PERSON (se till att den enskilde har det som han/hon behöver i sitt boende, att den enskilde får den vård han/hon är berättigad till och dennes behov i övrigt tillgodoses. Innebär dock ej att god man är utförare av omvårdnad, inköp och liknade).

Besvara gärna frågorna på särskilt bilaga om utrymmet inte räcker till.

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

5. Vad har gjort att behov av hjälp har uppstått just nu – Hur har behovet tillgodosetts tidigare

6. Har personen ansökan gäller utfärdat fullmakt till någon – Om ja, vad gör att det inte är tillräckligt med fullmakt för att uppfylla ditt behov av hjälp

7. Vad gör att hjälpbehovet inte kan tillgodoses på ett mindre ingripande sätt, t ex genom fullmakt, banktjänster, hjälp från anhöriga, socialtjänsten eller samhällsinsatser i övrigt

8. Uppgifter om boendeform och eventuell kontaktperson inom hemtjänst eller särskilt boenden. Även uppgifter om boendestöd mm (ange även telefonnummer) samt planerade förändring i boendet

9. Andra myndighets- och sjukvårdskontakter, t ex tjänstemän inom socialtjänsten exempelvis socialsekreterare, biståndbedömare eller LSS-handläggare (ange även telefonnummer)

--

10. Närmast anhörig

Namn		Telefon
Adress	Postadress	
Släktrelation		
Namn		Telefon
Adress	Postadress	
Släktrelation		

Bilagor som skall lämnas tillsammans med ansökan

Läkarintyg (socialstyrelsens blankett SoSB 76 322 2000-04) Blanketten kan hämtas på socialstyrens hemsida www.socialstyrelsen.se
Personbevis för den ansökan gäller Kan beställas på skattemyndigheten.
Social utredning (om inte sådana uppgifter lämnats ovan) Utfärdas av befattningshavare inom socialtjänsten eller sjukvården.

Underskrifter

Ort datum
Namn-teckning anmälare
Namnförtydligande

Förslag på lämplig god man/förvaltare

Namn		Personnummer	
Gatuadress		Postnummer	Postadress
Tel arbete	Tel mobil	e-postadress	

Om den som ansökan gäller kan/skall framgå av bifogat läkarintyg) samtycka till godmanskapet/förvaltarskapet det ske genom ett undertecknande nedan.

” jag samtycker till att god man/förvaltare förordnas för mig i ovan angiven omfattning och är medveten om att jag själv kan få komma att betala gode mannens/förvaltarens arvode beroende på inkomst och förmögenhet”

Ort datum
Namnteckning anmälare
Namnförtydligande