



ANSÖKAN OM GOD MAN/FÖRVALTARE

(Egen ansökan)

Avseende behov av god man eller förvaltare

Kryssa för det ansökan avser God man
 Förvaltare

Ansökan skickas till → Norrköpings Tingsrätt, Box 418, 601 05 Norrköping

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 11 kap 4 § föräldrabalken, om det behövs, besluta att anordna godmanskaper för honom eller henne. Ett sådant beslut får inte meddelas utan samtycke av den för vilken godmanskaper skall anordnas, om inte den enskildes tillstånd hindrar att hans eller hennes mening inhämtas. Om samtliga förutsättningar för godmanskaper är uppfyllda och den enskilde dessutom är ur stånd att vårda sig eller sin egendom kan, enligt 11 kap 7 § föräldrabalken, förvaltarskaper anordnas. Då krävs inte samtycke från personen som anmälan berör.

Kryssa för vad godmanskapet ska omfatta Bevaka min rätt
 Förvalta min egendom
 Sörja för min person

1. Sökande

Namn		Personnummer
Adress		Postadress
E-postadress		
Telefon (bostad)	Telefon (arbete)	Mobiltelefon

2. Jag är själv oförmögen att tillvarata mina intressen på grund av:

Specificera

3. Eget förslag på god man:

Namn		Personnummer
Adress		Postadress
E-postadress		
Telefon (bostad)	Telefon (arbete)	Mobiltelefon

**FINSPÅNG**

ANSÖKAN OM GOD MAN-FÖRVALTARE - EGEN ANSÖKAN

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 du utfärdat fullmakt? Om ja, vad gör att det inte räcker längre med fullmakt för att uppfylla hjälpbehovet?**

**FINSPÅNG**

ANSÖKAN OM GOD MAN-FÖRVALTARE - EGEN ANSÖKAN

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 boende. Även uppgifter om boendestöd m.m. (ange även telefonnummer) samt planerade förändringar i boendet.

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



FINSPÅNG

ANSÖKAN OM GOD MAN-FÖRVALTARE - EGEN ANSÖKAN

10. Närmast anhörig

Namn		Telefon (även riktnummer)
Adress	Postadress	
Släktrelation		
Namn		Telefon (även riktnummer)
Adress	Postadress	
Släktrelation		

OBS: blanketten släktutredning ska fyllas i och bifogas med den här ansökan.

11. Övriga upplysningar

12. Bilagor som ska lämnas tillsammans med anmälan:

- a. **Personbevis** Kan beställas hos skattemyndigheten eller beställas på skattemyndighetens hemsida www.skatteverket.se
- b. **Social utredning** (om inte sådana uppgifter lämnats ovan) utfärdas av befattningshavare inom socialtjänsten eller sjukvården.
- c. **Släktutredning** (finns särskild blankett).
- d. **Läkarintyg** om ansökan avser förvaltarskap ska läkarintyg bifogas. Blanketten kan hämtas på socialstyrelsens hemsida www.socialstyrelsen.se

Sökandens underskrift

Ort och datum	
Namnteckning anmälare	Namnförtydligande



FINSPÅNG

ANSÖKAN OM GOD MAN-FÖRVALTARE - EGEN ANSÖKAN

Information enligt 23 och 24 § personuppgiftslagen (1998:204, PuL)

Personuppgiftsansvarig: Kommunstyrelsen

De personuppgifter du lämnar på denna blankett kommer att användas för Överförmyndaren i Finspångs kommuns administration av ärendet. Uppgifterna registreras i kommunens datasystem Wärna.

Enligt 26 § PuL har du rätt att efter ansökan få ett registerutdrag gratis en gång per kalenderår. En sådan ansökan ska vara skriftlig och egenhändigt undertecknad. Om du anser att någon uppgift är fel har du rätt, enligt 28 § PuL, att få uppgiften rättad. Meddela i så fall överförmyndarenheten vilken uppgift som är fel och hur den ska rättas.

Huvudmannen och hans/hennes närmaste har alltid rätt enligt Föräldrabalken 16 kap. 7 § att ta del av de handlingar hos överförmyndaren som rör ställföreträdarskapet. Besvara gärna frågorna på särskild bilaga om utrymmet inte räcker till.