

ANMÄLAN OM BEHOV AV GOD MAN/FÖRVALTARE

Ansökan gäller <input type="checkbox"/> God man		<input type="checkbox"/> Förvaltare	
Ansökan gjord av <input type="checkbox"/> Egen ansökan		<input type="checkbox"/> Nära anhörig	<input type="checkbox"/> Annan

Ansökan om förordnande av god man och förvaltare får göras av den som ansökan gäller, dennes make/maka/sambo, förmyndare och närmaste släktingar, det vill säga bröstarvingar, föräldrar och syskon. Andra personer är inte formellt behöriga att ansöka om god man. De kan emellertid anmäla behov av god man eller förvaltare till överförmyndaren. Syftet med blanketten är att utreda om förutsättningarna för godmanskap är uppfyllda och att behov i föräldrabalkens mening av sådan ställföreträdare föreligger. Besvara gärna frågorna på särskild bilaga om utrymmet inte räcker till.

Person ansökan gäller

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

Sökande (nära anhörig eller annan)

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

Jag är införstådd med att arvodet enligt huvudregeln betalas av personen själv.

I vilken omfattning och med vad behöver ovan nämnda person hjälp? (ange med X)

- Bevaka rätt (Rättsliga angelägenheter)
 Förvalta egendom (Ekonomiska angelägenheter)
 Sörja för en person (Personliga angelägenheter)

Eller...

Bevaka rätt angående särskild och tillfällig angelägenhet (till exempel försäljning av fastighet)
 nämligen: _____

Förvalta viss egendom (ange vilken egendom behovet gäller): _____

Vilka omständigheter gör att ovan nämnd person har behov av god man/förvaltare och på vilket sätt visar sig problemen?

--

Önskemål/förslag till god man/förvaltare

Namn		Personnummer	
Adress		Postnr	Ort
Telefon bostad	Telefon arbete	Mobiltelefon	E-postadress
Den person som ska bli god man/förvaltare ska alltid lämplighetsbedömas av överförmyndaren. För mer information hänvisas ni till överförmyndaren i aktuell kommun.			

Vem sköter ekonomin i nuläget?

Namn
Finns det någon fullmakt avseende ekonomi? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Om ansökan/anmälan avser ett förvaltarskap, ange vad som gör att hjälpbehovet inte kan tillgodoses genom anordnande av godmanskap.

--

Uppgifter om boendeform (hyreslägenhet/ bostadsrätt). Ange även om personen det gäller har ansökt om annat boende. Ange också om personen äger en fastighet/bostadsrätt.

--

Redogör för personens tillgångar och inkomster.

--

Andra myndighets- och sjukvårdskontakter, till exempel tjänstemän inom socialtjänsten såsom socialsekreterare, boendestöd, kontaktperson, hemtjänsten, biståndsbedömare eller LSS-handläggare (ange även telefonnummer).

--

Namn, adress och telefonnummer, e-post och släktrationer till närmast anhöriga. Även uppgift om annan som står huvudman nära.

--

Bilagor som ska lämnas tillsammans med ansökan

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Läkarintyg (socialstyrelsen blankett SOSFS 2013:4). Blanketten kan hämtas på Socialstyrelsens hemsida. Utfärdas av läkare. |
| <input type="checkbox"/> 2. Personbevis (Beställs hos Skatteverket – Personbevis familjebevis) |
| <input type="checkbox"/> 3. Läkarintyg har beställts hos: _____ |
| <input type="checkbox"/> 4. Åtagandebblankett (ifall man har förslag på lämplig godman eller förvaltare) |

Underskrift av uppgiftslämnare

Ort och datum	
Namn-teckning	Namn-förtydligande

Underskrift av den personen det gäller

Ort och datum	
Namn-teckning	Namn-förtydligande

Ansökan skickas till: Skellefteå Tingsrätt
Box 398
931 24 Skellefteå

Eller elektroniskt via: www.domstol.se/tjanster-och-blanketter/signera-och-skicka-handlingar-digitalt/
Ni kan läsa hur Skellefteå Tingsrätt hanterar personuppgifter på länk nedan.
www.domstol.se/skelleftea-tingsratt/behandling-av-personuppgifter/sa-behandlar-vi-personuppgifter/