

Ansökan om förordnande av god man eller förvaltare enligt 11 kap 4 § respektive 7 § får göras av bl.a den hjälpbehövandes 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.

ANSÖKAN TILL TINGSRÄTTEN

avseende behov av god man eller förvaltare enligt föräldrabalken 11 kap 4 § respektive 7 §
(ansökan från anhörig)

Kryssa för det ansökan avser

- God man
 Förvaltare

Skicka ansökan till:

Mora Tingsrätt
Box 31
792 21 Mora

Person ansökan gäller

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

Sökande

Namn		Släktrelation med person ansökan gäller		Personnummer	
Adress		Postnummer		Ort	
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer		Ort	
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil		e-postadress	

1a. I vilken omfattning och med vad behöver ovan nämnd person hjälp.

- Bevaka sin rätt
- Förvalta sin egendom
- Sörja för sin person
- Bevaka sin 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.

1b. Motivering till varför personen behöver hjälp med att bevaka sin rätt.

1c. Motivering till varför personen behöver hjälp med att förvalta sin egendom.

1d. Motivering till varför personen behöver hjälp med att sörja för sin person.

2a. På vilket sätt visar sig problemen som gör att personen har behov av god man/förvaltare?

2b. På vilket sätt påverkar ovan nämnda omständigheter personens förmåga att ta beslut i egna angelägenheter?

3a. Var har gjort att behov av hjälp har uppstått just nu?

3b. Hur har behovet av hjälp tillgodosetts tidigare?

4a. Har personen som ansökan gäller utfärdat fullmakt?

4b. Har personen som ansökan gäller förmåga att utfärda en fullmakt?

4c. Har personen som ansökan gäller förmåga att söka hjälp hos socialtjänsten?

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

6. 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.

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

8. Namn, adress och telefonnummer och släktrrelation till närmast anhöriga. Även uppgift om annan som står huvudmannen nära.

Bilagor som skall lämnas tillsammans med ansökan

Läkarintyg (socialstyrelsens blankett SoSB 76 322 2000-04) Blanketten kan hämtas på socialstyrelsens hemsida www.socialstyrelsen.se

Fullständigt familjebevis, som visar närmast anhöriga, för den ansökan gäller. Kan beställas på skattemyndigheten.

Social utredning (om inte sådana uppgifter lämnats ovan). Utfärdas av befattningshavare inom socialtjänsten eller sjukvården.

Förslag på lämplig god man/förvaltare

Namn, titel, personnummer		Arbetsplats
Adress till arbetsplatsen	Postnummer	Ort
Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Underskrifter

Ort och datum
Namnsteckning anmälare
Namnförtydligande

Om den ansökan gäller kan (skall framgå av bifogat läkarintyg) samtycka till godmanskapet/förvaltarskapet kan det ske genom undertecknande här 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”

Ort och datum
Namnsteckning den ansökan gäller
Namnförtydligande