

Socialnämnden har enligt 5 kap 3 § socialtjänstförordningen skyldighet att anmäla till överförmyndaren om den finner att god man eller förvaltare bör förordnas någon. Sådan anmälan skall göras på denna blankett. Syftet med blanketten är att utreda om förutsättningarna för godmanskap eller förvalterskap är uppfyllda och att behov i föräldrabalkens mening av sådan ställföreträdare föreligger.

ANMÄLAN TILL ÖVERFÖRMYNDAREN

avseende god man eller förvaltare enligt
föräldrabalken 11 kap 4 § respektive 7 §

Kryssa för det ansökan avser

☐ God man

☐ Förvaltare

1. Person anmälan gäller

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovan)		Postnummer	Ort
Bostad	Arbete	Mobil	E-postadress

2. Anmälare

Namn		Arbetsplats	
Adress till arbetsplatsen		Postnummer	Ort
Arbete	Mobil		E-postadress

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

☐ Ekonomiska angelägenheter

☐ Personliga angelägenheter

☐ Bevaka min rätt avseende viss rättshandling nämligen:

Besvara gärna frågorna nedan på särskild bilaga om utrymmet inte räcker till

Om någon på grund av sjukdom, psykisk störning, försvagat hälsotillstånd eller liknande förhållande behöver hjälp med sina ekonomiska och personliga angelägenheter, ska överförmyndaren 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 förvalterskap anordnas.

Övriga upplysningar

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

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

6. Har personen ansökan gäller utfärdat fullmakt? Om ja, vad gör att det inte är tillräckligt med fullmakt för att uppfylla hjälpbehovet?

7. 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?

8. Uppgifter om boendeform och eventuell kontaktperson inom hemtjänsten 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 såsom socialsekreterare, biståndsbedömare eller LSS-handläggare (ange även telefonnummer)

10. Namn, adress och telefonnummer och släktrelation till närmast anhöriga. Även uppgift om annan som står huvudmannen nära. Ange även om det finns förslag på god man/förvaltare.

Bilagor som skall lämnas tillsammans med ansökan

1. Läkarintyg (socialstyrelsens blankett HSLF-FS 2020:87) Blanketten kan hämtas via hemsida www.socialstyrelsen.se

2. Personbevis för den ansökan gäller (Beställs via Skatteverket)

3. Social utredning (om inte sådana uppgifter lämnas ovan) Utfärdas av behörig inom socialtjänsten eller sjukvården

Underskrifter

Ort och datum

Namnteckning anmälare

Namnförtydligande

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

"Jag samtycker till att god man förordnas för mig i ovan angiven omfattning"

Ort och datum

Namnteckning

Namnförtydligande

Dina personuppgifter behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR). Överförmyndarnämnden använder personuppgifter i sin myndighetsutövning i enlighet med regler i framför allt Föräldrabalken och Lag om god man för ensamkommande barn. Dina personuppgifter lyder under sekretess hos oss. De sparas utifrån arkivbestämmelser och så länge som vi har behov av dem.