



Ansökan från anhörig om god man eller förvaltare

Ifylld ansökan skickas till:

Linköpings tingsrätt
Box 365
581 03 Linköping

Syftet med blanketten är att utreda om förutsättningarna för godmanskap eller förvaltarskap är uppfyllda och att behov av ställföreträdare föreligger, enligt föräldrabalkens bestämmelser.

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, ska rätten, enligt 11 kap. 4 §, föräldrabalken om det behövs, besluta att anordna godmanskap för honom eller henne. Ett sådant beslut får inte meddelas utan samtycke av den för vilken godmanskap ska 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 förvaltarskap anordnas, enligt 11 kap. 7 § föräldrabalken.

Person som ansökan gäller

Personnummer	Namn	
Gatuadress	Postnummer	Postadress
Vistelseadress	Postnummer	Postadress
Telefon (även riktnummer)		

Anhörig

Namn	Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Postadress
Telefon (även riktnummer)	Mobiltelefon	E-postadress

Uppdragets omfattning

Bevaka rätt

Bevaka rätt innebär bland annat att ställföreträdaren ansöker om bidrag och insatser, om nödvändigt överklagar beslut, tecknar avtal eller företräder huvudmannen vid exempelvis en bostadsförsäljning eller i dödsbo.

Förvalta egendom

Förvalta egendom innebär bland annat att ställföreträdaren tar hand om huvudmannens ekonomi. Gode mannen ska exempelvis betala räkningar, göra en budget med huvudmannen och se till att kapital är placerat på ett tryggt sätt, sanera eventuella skulder.

Sörja för person

Sörja för person innebär bland annat att ställföreträdaren ska se till att huvudmannen har en meningsfull fritid och att dennes medel används på bästa sätt och för huvudmannens nytta.

Enstaka rättshandling

En ställföreträdare kan även förordnas för en **enstaka rättshandling** till exempel att avveckla en lägenhet, fastighetsförsäljning samt bevaka rätt i dödsbo eller liknande.

Kryssa för det ställföreträderskap som ansökan avser

God man (frivillig insats, samtycke krävs med undantag om huvudmannen inte förstår vad saken gäller enligt medföljande läkarintyg)

Förvaltare (tvångsåtgärd)

I vilken omfattning och med vad behöver personen hjälp med?

Bevaka sin rätt

Förvalta sin egendom

Sörja för sin person

Bevaka sin rätt avseende viss rättshandling, nämligen:

Vilka omständigheter gör att ovan nämnd person har behov av ställföreträdare och på vilket sätt visar sig problemen? (Besvara gärna frågorna på särskild bilaga om utrymmet inte räcker till)

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

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

Vad gör att hjälpbehovet inte kan tillgodoses på ett mindre ingripande sätt, till exempel genom fullmakt, banktjänster, hjälp från anhöriga, socialtjänst eller andra samhällsinsatser?

Uppgifter om boendeform och eventuell kontaktperson inom hemtjänst eller särskilt boende. Även uppgifter om boendestöd m.m. samt planerade förändringar i boendet. (Ange även telefonnummer)

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

--

Namn, adress och telefonnummer samt släktrelation till närmast anhöriga. Även uppgift om annan som står personen nära.

--

Eget förslag på ställföreträdare (god man/förvaltare):

Personnummer	Namn
Telefon	
<input type="checkbox"/> Har inget förslag på ställföreträdare utan överlåter åt överförmyndarnämnden att föreslå lämplig person	

Övriga upplysningar

--

Bilagor som ska lämnas tillsammans med ansökan

1. Läkarintyg
(Blankett kan hämtas på socialstyrelsens hemsida www.socialstyrelsen.se)
2. Social utredning.
(om inte sådana uppgifter lämnats ovan. Utfärdas av befattningshavare inom socialtjänsten eller sjukvården)
3. Personbevis ska alltid medsendas

Läkarintyg måste bifogas om sökande inte kan samtycka till att godmanskap anordnas. I annat fall räcker det med en social utredning. Om den ansökan gäller kan (ska framgå av läkarintyget) samtycka till godmanskapet kan det ske genom undertecknande här nedan.

Underskrift av den som ansökan gäller

Jag samtycker till att ställföreträdare anordnas för mig i ovan angiven omfattning. Jag är medveten om att ställföreträdarens arvode ska betalas av mig om mina inkomster under året överstiger 2,65 gånger prisbasbeloppet eller om mina tillgångar under samma år överstiger två gånger prisbasbeloppet.

Ort och datum
Namnteckning
Namnförtydligande

Underskrift anhörig

Ort och datum
Namnteckning anmälare
Namnförtydligande



Motala kommun

Information enligt dataskyddsförordningen (GDPR)

Uppgifterna som du lämnar på denna blankett kommer att användas av den personuppgiftsansvarige som är Överförmyndarnämnden för Motala, Mjölby, Vadstena och Ödeshögs kommuner. Motala kommun, 591 86 Motala (tel. 0141-22 50 00).

Överförmyndarnämnden behandlar personuppgifterna i enlighet med Dataskyddsförordningens art. 6.1 e vars betydelse är att handlingen är nödvändig för att utföra en uppgift av allmänt intresse eller som ett led i den personuppgiftsansvariges myndighetsutövning. Personuppgifterna som lämnas används för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ditt ärende. Uppgifter som inte omfattas av sekretessbestämmelser kan komma att lämnas ut enligt offentlighetsprincipen.

Du har rätt att få information om vilken information som finns registrerad om dig. Överförmyndarnämnden är också skyldig att snarast rätta felaktiga, ofullständiga eller missvisande uppgifter.

Kommunens dataskyddsombud nås på 0141-22 50 00 eller motala.kommun@motala.se
Vill du klaga på vår personuppgiftsbehandling kan du vända dig till tillsynsmyndigheten – [Datainspektionen](#).

Mer information om hur Motala kommun behandlar dina personuppgifter kan du läsa på motala.se

Postadress

591 86 Motala

Besöksadress

Drottninggatan 2

Telefon vxl

0141-22 50 00

Webbplats

motala.se/kommun

e-postadress

overformyndarnamnden@motala.se