



**Motala kommun**  
Överförmyndarkansliet  
Motala, Mjölby, Vadstena &  
Ödeshög

**Gemensam ledningsförvaltning**  
Överförmyndarkansliet

## Ansökan 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 (ställföreträdarskap) är uppfyllda och att behov av ställföreträdare föreligger, enligt föräldrabalkens bestämmelser.

Om du på grund av sjukdom, psykisk störning, försvagat hälsotillstånd eller liknande förhållande behöver hjälp med att bevaka rätt, förvalta egendom eller sörja för din person, ska tingsrätten, enligt 11 kap. 4 §, föräldrabalken, om det behövs, besluta att anordna ställföreträdarskap. Ett sådant beslut får inte meddelas utan samtycke av dig, om inte tillståndet hindrar att din mening inhämtas. Är den enskilde ur stånd att vårda sig eller sin egendom, kan förvaltarskap anordnas, enligt 11 kap. 7 § föräldrabalken.

Person som ansökan gäller		
Personnummer	Namn	
Adress	Postnummer	Postadress
Vistelseadress	Postnummer	Postadress
E-post	Telefon	

## 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. Ställföreträdaren 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 nedan i 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 du hjälp med?**

Bevaka rätt

Förvalta egendom

Sörja person

Bevaka rätt avseende viss rättshandling, nämligen:

**Vilka omständigheter gör att du har behov av en ställföreträdare och på vilket sätt visar sig problemen?**

(Besvara på särskild bilaga om utrymmet inte räcker till)

**Vad har gjort att du är i behov av hjälp just nu? Hur har det tillgodosetts tidigare?****Har du utfärdat fullmakt till någon?**

Om ja, vad gör att det inte är tillräckligt med fullmakt för att uppfylla ditt behov av hjälp?

**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 med mera 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)

**Lämna uppgift på närmast anhöriga och/eller personer som har en nära relation till dig**

Namn	Adress	Telefon	Relation

**Eget förslag på ställföreträdare (god man/förvaltare):**

Personnummer	Namn
Telefon	e-post

Jag har inget förslag på ställföreträdare utan överlåter åt överförmyndarnämnden att föreslå en lämplig person

**Övriga upplysningar**

**Bilagor som ska lämnas tillsammans med ansökan**

1. Läkarintyg  
(Blankett kan hämtas på socialstyrelsens hemsida: <http://www.socialstyrelsen.se/blanketter>)
2. Social utredning.  
(om inte sådana uppgifter lämnats ovan. Utfärdas av befattningshavare inom socialtjänsten eller sjukvården)

<b>Din underskrift</b>
Jag samtycker till att en 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
Namn-teckning
Namn-förtydligande

Det är en stor fördel för dig om socialtjänsten eller sjukvården kan styrka behovet av ställföreträdare genom att underteckna nedan.

<b>Namn-teckning av befattningshavare inom socialtjänst eller sjukvård</b>		
Ort och datum		
Namn-teckning anmälare		
Namn-förtydligande	E-post	
Titel/befattning	Arbetsplats	
Adress till arbetsplatsen	Postnr	Ort



**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](mailto: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](http://motala.se)