

Ansökan om anordnande av godmanskap eller förvaltarskap får göras av den enskilde som har behov av hjälp, nära anhöriga till den som ansökan avser eller en framtidsfullmaktshavare.

Blanketten skickas till tingsrätten där huvudmannen är folkbokförd:

Dalsland:

Vänersborgs tingsrätt

Box 1070

462 28 Vänersborg

Värmland:

Värmlands tingsrätt

Box 188

651 05 Karlstad

Ansökan till tingsrätten

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

Ansökan gäller:

God man

Förvaltare

1. Person ansökan gäller (Huvudman)

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

2. Sökande (om annan än ovanstående person) Observera att endast den enskilde, nära anhöriga eller en framtidsfullmaktshavare är behöriga att lämna in en ansökan. Övriga skall istället lämna in en "Anmälan".

Namn		Släktrelation med person ansökan gäller	Personnummer
Adress		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Behandlingen kan också avse framställning av statistik, debitering av avgifter samt uppdatering av adressuppgifter.

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

- Bevaka sin rätt** (t.ex. ansökningar till myndigheter, överklaganden, avtal m.m.)
- Förvalta sin egendom** (sköta sin ekonomi, betala räkningar m.m.)
- Sörja för sin person** (tillgodose personliga och sociala behov)
- 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, ska 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 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 enligt 11 kap 7 § föräldrabalken förvaltarskap anordnas.

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 har uppstått just nu? Hur har behovet tillgodosetts tidigare?

6. Har personen tidigare utfärdat fullmakt till någon? Om ja, vad gör att det inte är tillräckligt med fullmakt för att uppfylla behovet av hjälp?

7. Vad gör att huvudmannens behov av hjälp inte kan tillgodoses på ett mindre ingripande sätt, t ex genom fullmakt, banktjänster, hjälp från anhöriga eller hjälp ifrån socialtjänsten eller andra samhällsinsatser?

8. 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.

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

10. Namn, kontaktuppgifter och släktrrelation till närmast anhöriga. Även uppgift om annan som står huvudmannen nära.

Bilagor som ska lämnas tillsammans med ansökan

¹ Läkarintyg
² Personbevis, familjebevis för den ansökan gäller. Kan beställas på skatteverket.se

Underskrift sökande

Ort och datum
Namnteckning sökande

Förslag på god man/förvaltare

Namn:	Personnummer:
Adress:	Tel:

Om den ansökan gäller vill samtycka till godmanskapet kan det ske genom undertecknande här nedan.

”Jag samtycker till att god man förordnas för mig i ovan angiven omfattning. Jag är också införstådd med att en god man har rätt till ett arvode och kostnadsersättning, vilket helt eller delvis kan komma att få betalas av mig.

Ort och datum
Namnteckning den ansökan gäller
Namnförtydligande

11. Yttrande av nära anhöriga (Andra anhöriga än sökande) **Ej nödvändigt vid egen ansökan**

Anhörig 1

Namn		Släktrelation med person ansökan gäller		Personnummer
Adress			Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress	
<i>"Jag har inget att tillägga till det som framgår i denna ansökan"</i>				
Ort och datum				
Namnteckning närstående				

Anhörig 2

Namn		Släktrelation med person ansökan gäller		Personnummer
Adress			Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress	
<i>"Jag har inget att tillägga till det som framgår i denna ansökan"</i>				
Ort och datum				
Namnteckning närstående				

Anhörig 3

Namn		Släktrelation med person ansökan gäller		Personnummer
Adress			Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress	
<i>"Jag har inget att tillägga till det som framgår i denna ansökan"</i>				
Ort och datum				
Namnteckning närstående				

De nära anhöriga som är av avvikande mening till att godmanskap/förvaltarskap anordnas och/eller att föreslagen person förordnas som god man bör omgående ta kontakt med tingsrätten eller överförmyndarnämnden för att meddela orsaken till detta.