

Ansökan om god man eller förvaltare

Ansökan till tingsrätten från en anhörig till den som behöver god man/ förvaltare

Överförmyndarnämnden**Den ansökan avser (huvudman)**

Namn		Personnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-postadress	

Sökande (nära anhörig till ovanstående person)

Namn		Personnummer
Postadress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-postadress	

Ansökan avser

- God man (föräldrabalken 11 kap 4 §)
- Förvaltare (föräldrabalken 11 kap 7 §) Vid förvaltarskap krävs att huvudmannen är **ur stånd** att vårda sig och/eller sin egendom
- Ärendet är särskilt brådskande (föräldrabalken 11 kap 18 §) Den enskildes angelägenheter kräver **om edelbar vård** eller dröjsmål skulle **uppenbarligen medföra fara** för hans person eller egendom. Utveckla detta i bilaga!

Jag som ansöker anser att personen i fråga behöver hjälp med att

- Bevaka sin rätt (juridiska angelägenheter, ansökningar, överklaganden med mera)
- Förvalta sin egendom (ekonomiska angelägenheter, betala räkningar med mera)
- Sörja för sin person (se till att huvudmannen har ett bra boende, god omvårdnad och hög livskvalitet, följa upp beviljade insatser med mera)
- Hjälpa i en viss rättshandling (till exempel försäljning av egendom)

Beskriv huvudmannens ekonomiska förhållanden, såsom inkomster och utgifter, tillgångar och skulder:

Hur bor huvudmannen?

- Hyresrätt Bostadsrätt Egen fastighet Särskilt boende Annat:

Annan information om boendesituationen som kan vara relevant i sammanhanget:

Beskriv huvudmannens sjukdom eller nedsättning (eller annat liknande förhållande) som gör att hen behöver hjälp:

- Sjukdom (t.ex demens) Diagnosticerad psykisk sjukdom Försvagat hälsotillstånd (pga ålder, olycka med flera)
 Liknande förhållande (t.ex aktivt missbruk, funktionsnedsättning)

Beskriv hur ov anstående sjukdom/nedsättning/liknande förhållande påverkar huvudmannens förutsättningar att ta ansvar för sina angelägenheter:

Hur har hen fått den hjälp som behövs fram tills nu?

Varför har behovet av hjälp uppstått nu?

Beskriv vilka andra åtgärder som prövats och varför det inte längre fungerar: (t.ex. autogiro, fullmakt till anhörig, förmedling, budgetrådgivning, personligt ombud)

Kontaktuppgifter

Namn på närmast anhöriga till huvudmannen	Relation	Telefonnummer/e-post

Namn på kontaktperson, hemtjänst-/boendepersonal, myndighets-/sjukvårdskontakter m.fl	Titel/funktion	Telefonnummer

Förslag¹ på god man/förvaltare (bifoga åtagande)

Namn		Telefonnummer	
Gatuadress	Postnummer	Ort	

Underskrift sökande

Datum	Underskrift	Namn förtydligande

Underskrift den ansökan gäller (för godmanskap krävs **alltid** samtycke från person som förstår vad saken gäller)

Datum	Underskrift	Namn förtydligande

Blanketten skickas till

Alingsås tingsrätt
Box 126
441 23 ALINGSÅS

Följande bifogas ansökan:

- Social utredning
- Åtagande från god man/förvaltare
- Läkarintyg
- Yttrande från anhörig
- Annat:

¹ Du behöver inte ge förslag på god man/förvaltare. Överförmyndarnämnden kommer att rekrytera en vid behov. Vid förslag på god man/förvaltare är det överförmyndarnämnden som bedömer lämpligheten.