

Ansökan om förordnande av god man eller förvaltare enligt föräldrabalken 11 kap 4 § respektive 7 § får göras av bl a den hjälpbehövandes make eller sambo och närmaste släktingar. Syftet med blanketten är att utreda om förutsättningarna för godmanskap eller förvaltarskap är uppfyllda och att behov i föräldrabalkens mening av sådan ställföreträdare föreligger.

Skicka ansökan till:  
Sölvesborgs kommun  
Överförmyndarnämnden  
294 80 Sölvesborg

## ANSÖKAN

avseende behov av god man eller förvaltare enligt föräldrabalken 11 kap 4 § respektive 7 §  
**(ansökan från anhörig).**

Kryssa för det ansökan avser

God man

Förvaltare

### 1. Person ansökan gäller

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

### 2. Sökande

Namn		Släktrelation med person ansökan gäller		Personnummer	
Adress		Postnummer		Ort	
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer		Ort	
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil		e-postadress	

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

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 person, skall 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 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 förvaltarskap anordnas.

- Bevaka sin rätt
- Förvalta sin egendom
- Sörja för sin person
- Bevaka sin rätt avseende viss rättshandling nämligen:

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 har 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 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- sjukvårdskontakter, t ex tjänstemän inom socialtjänsten såsom socialsekreterare, biståndshandläggare eller LSS-handläggare (ange även telefonnummer).

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

### Bilagor som skall lämnas tillsammans med ansökan

1. Läkarintyg (socialstyrelsens blankett).

2. Personbevis för den ansökan gäller. Kan beställas på skatteverket.

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

### Underskrifter

Ort och datum

Namn-teckning anmälare

Namn-förtydligande

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

Namn-teckning den ansökan gäller

Namn-förtydligande