

Gäller ansökan godmanskap ska blanketten skickas till Överförmyndarenheten.

Gäller ansökan förvalterskap ska blanketten skickas till tingsrätten där huvudmannen är folkbokförd:

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| <b>Dalsland:</b>      | <b>Värmland:</b>    |
| Vänersborgs tingsrätt | Värmlands tingsrätt |
| Box 1070              | Box 188             |
| 462 28 Vänersborg     | 651 05 Karlstad     |

## Ansökan

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, ställföreträdare 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?

- ☐ **Ekonomiska angelägenheter** (sköta sin ekonomi, betala räkningar, bevaka ekonomiska rättigheter)
- ☐ **Personliga angelägenheter** (tillgodose personliga och sociala behov, att insatser är rätt anpassade)
- ☐ Bevaka angelägenheter avseende **viss rättshandling** nämligen:

Om någon på grund av sjukdom, psykisk störning, försvagat hälsotillstånd eller något liknande förhållande behöver hjälp med sina ekonomiska eller personliga angelägenheter, ska ett godmanskap anordnas för honom eller henne. Ett godmanskap ska dock inte anordnas om den enskilde kan antas få sitt hjälpbehov tillgodosett på ett mindre ingripande sätt.

För att ett godmanskap ska anordnas krävs att den enskilde samtycker till det. Samtycke krävs dock inte om den enskildes tillstånd hindrar att hans eller hennes mening hämtas in. Ett godmanskap ska begränsas utifrån den enskildes behov. Om den enskilde är ur stånd att vårda sig eller sin egendom, kan enligt 11 kap 7 § föräldrabalken förvalterskap anordnas.

|  |
|--|
|  |
|--|

4. Vilka omständigheter gör att ovan nämnd person har behov av god man / förvaltare 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. Vilken typ av inkomst har huvudmannen?

7. Vilken typ av boende har huvudmannen?

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

9. 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?

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

11. Riskerar personen ansökan gäller genom sina egna handlingar att ödelägga sin ekonomi eller tillvaro? I så fall hur då?

12. Finns det andra personer som utgör en konkret risk för att ödelägga personens ekonomi eller tillvaro? I så fall på vilket sätt?

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

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

|  |
|--|
|  |
|--|

Bilagor som ska lämnas tillsammans med ansökan

|                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <sup>1</sup> Läkarintyg                                                                                                              |
| <sup>2</sup> Personbevis, familjebevis för den ansökan gäller. Kan beställas på <a href="http://skatteverket.se">skatteverket.se</a> |

Underskrift sökande

|                      |
|----------------------|
| Ort och datum        |
| Namnteckning sökande |

**Förslag på god man/förvaltare**

|         |               |
|---------|---------------|
| Namn:   | Personnummer: |
| Adress: | Tel:          |
| E-post  |               |

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 med föreslagen god man. Jag är samtidigt 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               |

## 15. 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.

# ÅTAGANDE god man

## enligt föräldrabalken 11 kap 4 §

(åtagande finns även som e-tjänst eller kan  
efterfrågas hos överförmyndarenheten)

**Huvudman** (den som har behov av god man)

|        |              |     |
|--------|--------------|-----|
| Namn   | Personnummer |     |
| Adress | Postnummer   | Ort |

### Åtager mig att vara god man

|                                                               |              |     |
|---------------------------------------------------------------|--------------|-----|
| Namn                                                          | Personnummer |     |
| Adress                                                        | Postnummer   | Ort |
| Telefon dagtid (även riktnummer)                              | E-post       |     |
| Jag har även ___stycken uppdrag i andra kommuner. Ange vilka: |              |     |

Den gode mannen ska företräda huvudmannen med uppdrag avseende

☐ Ekonomiska angelägenheter ☐ Personliga angelägenheter ☐ En särskild rättshandling\_\_\_\_\_

Jag är också medveten om att jag ska fullgöra mitt uppdrag i enlighet med reglerna i föräldrabalken och har tagit del av den information angående uppdraget som jag fått från överförmyndarnämnden och godkänner att nämnden inhämtar uppgifter ur belastningsregistret, kronofogdens register och från socialtjänsten i kommunen..

Jag intygar även att jävsgrundande omständigheter i dagsläget inte föreligger mot huvudmannen, dock är inte släktskap ensamt något hinder.

Som god man bör man inte till ovidkommande avslöja vad man får kunskap om beträffande huvudmans ekonomiska eller personliga förhållanden.

Vid begäran om entledigande kvarstår uppdraget tills ev. ny god man blir tillsatt.

### Underskrift god man

|               |                   |
|---------------|-------------------|
| Ort och datum |                   |
| Namnteckning  | Namnförtydligande |

På nedanstående del kan huvudmannen lämna sitt samtycke till att ovanstående person ev. förordnas till god man. Om detta inte är möjligt kommer samtycke istället inhämtas separat för de huvudmän som förstår vad saken gäller.

### SAMTYCKE till god man från huvudman

**Härmed samtycker jag till att ovanstående person ev. förordnas som god man för mig,**

Jag är medveten om att det är jag som betalar den gode mannens arvode och omkostnader, om mina skattepliktiga bruttointkomster överstiger 2,65 prisbasbelopp eller om mina tillgångar överstiger 2 prisbasbelopp under det år när gode mannens uppdrag utförs. I annat fall betalar kommunen den gode mannens arvode.

Samtycke lämnas av huvudman som förstår vad saken gäller.

|               |                   |
|---------------|-------------------|
| Ort och datum |                   |
| Namnteckning  | Namnförtydligande |

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

**ÅTAGANDE förvaltare**  
**enligt föräldrabalken 11 kap 7 §**

Akt: Dnr:

**Huvudman** (den som har behov av förvaltare)

|        |              |     |
|--------|--------------|-----|
| Namn   | Personnummer |     |
| Adress | Postnummer   | Ort |

**Åtager mig att vara förvaltare**

|                                                                |              |     |
|----------------------------------------------------------------|--------------|-----|
| Namn                                                           | Personnummer |     |
| Adress                                                         | Postnummer   | Ort |
| Telefon dagtid (även riktnummer)                               | E-post       |     |
| Jag har även ____stycken uppdrag i andra kommuner. Ange vilka: |              |     |

Förvaltaren ska företräda huvudmannen med uppdrag avseende

☐ Ekonomiska angelägenheter ☐ Personliga angelägenheter

Jag är också medveten om att jag ska fullgöra mitt uppdrag i enlighet med reglerna i föräldrabalken och har tagit del av den information angående uppdraget som jag fått från överförmyndarnämnden och godkänner att nämnden inhämtar uppgifter ur belastningsregistret, kronofogdens register och från socialtjänsten i kommunen.

Jag intygar även att jävsgrundande omständigheter i dagsläget inte föreligger mot huvudmannen.

Som förvaltare bör man inte till ovidkommande avslöja vad man får kunskap om beträffande huvudmans ekonomiska eller personliga förhållanden.

Vid begäran om entledigande kvarstår uppdraget tills ev. ny förvaltare blir tillsatt.

**Underskrift förvaltare**

|               |                   |
|---------------|-------------------|
| Ort och datum |                   |
| Namnteckning  | Namnförtydligande |