

**KARLSHAMN OCH RONNEBY
ÖVERFÖRMYNDARNÄMND**

ANSÖKAN OM GOD MAN/FÖRVALTARE

Ansökan om förordnande av god man eller förvaltare enligt FB 11 kap 4 § respektive 7 § får göras av bl.a. den hjälpbehövande samt make eller sambo och närmaste släktingar.

Skicka ansökan till:

Blekinge Tingsrätt
BOX 319
371 25 KARLSKRONA

OBS! Till ansökan ska bifogas:

1. Läkarintyg och
2. Eventuell social utredning (skriven av biståndshandläggare, kurator eller annan)

Ansökan gäller

<input type="checkbox"/> God man	<input type="checkbox"/> Förvaltare
----------------------------------	-------------------------------------

Person ansökan gäller

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Vistelseadress om annan än ovan		
Telefon dagtid	E-post	

Hjälpbehov

Omfattning som personen behöver hjälp av god man/förvaltare (se anvisningar)

Bevaka sin rätt (till exempel ansökningar till myndigheter, överklaganden, avtal m m)

Förvalta sin egendom (sköta sin ekonomi, betala räkningar m m)

Sörja för sin person (se till att sociala och personliga behov tillgodoses)

Beskriv så utförligt och konkret som möjligt vad eller vilka åtgärder som personen behöver hjälp med vad gäller rättsliga, ekonomiska och personliga angelägenheter

Hälsotillstånd med mera

Vilka hälsoskäl gör att personen behöver hjälp av god man/förvaltare?

Åtgärder som vidtagits för att tillgodose hjälpbehovet

Bevaka rätt	Ja	Nej
Har möjligheten att skriva fullmakt för rättsliga angelägenheter undersökts?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har möjligheterna att tillgodose personens hjälpbehov genom socialtjänsten undersökts?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Förvalta egendom	Ja	Nej
Finns fullmakt för ekonomiska angelägenheter? Om ja, bifoga kopia av fullmakten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Om ja, på ovanstående fråga: Varför är inte fullmakt tillräckligt?		
Har möjligheterna att anordna förmedlingsmedel, skuldsanering m m genom socialtjänsten undersökts?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har räkningar satts på autogiro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sörja för person	Ja	Nej
Vilken typ av boende har personen? (Till exempel äldreboende, boende med särskilt stöd, eget)		
Har möjligheterna att tillgodose personens behov genom socialtjänstens försorg undersökts, till exempel genom kontaktperson?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har personen hemtjänst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har personen boendestöd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har personen personlig assistent?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har personen ledsagare?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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?

Kontaktuppgifter

Boendepersonal, hemtjänst, kontaktpersoner med flera	
Myndighetskontakter	
Närmast anhörig, 1 (namn, adress och telefon)	Relation
Närmast anhörig, 2 (namn, adress och telefon)	Relation

Har information om eventuella kostnader för god man eller förvaltare erhållits?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------------	------------------------------

Eventuellt förslag på god man eller förvaltare

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefon dagtid	E-post	

Ansökan gjord av (om annan än ansökan avser)

<input type="checkbox"/> Anhörig	Ange släktskap	Behjälplig med ansökan, underskrift
Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefon dagtid (även riktnummer)	Mobiltelefon	

Namnteckning

Ort och datum	
Namnteckning, sökande	Namnförtydligande

Hantering av personuppgifter: Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen (GDPR). För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.

Nedanstående handling ska bifogas ansökan:

- Läkarintyg enligt Socialstyrelsen från primärvård, slutenvård eller psykiatri som styrker behovet av god man eller förvaltare.

Kontroller av föreslagen god man eller förvaltare

Överförmyndarnämnden kommer att begära utdrag ur Rikspolisstyrelsens belastningsregister (RPS), ur Kronofogdemyndighetens register om det finns registrerade betalningsanmärkningar samt kontroll hos Socialnämnden.

Förordnandet kan omfattas av bevaka rätt, förvalta egendom och sörja för person:

Bevaka rätt innebär att gode mannen bevakar huvudmannens rätt i generell betydelse, till exempel ansöker om kontaktperson, bostadsbidrag, anmäler hyresförändring, överklagar beslut med mera.

Förvalta egendom innebär att gode mannen sköter huvudmannens ekonomi, betalar räkningar, lämnar fickpengar, förvaltar kapital, värdehandlingar, fastigheter med mera, tillser att huvudmannens egendom är tillfredsställande försäkrad och så vidare.

Sörja för person brukar även kallas för personlig omvårdnad. Det innebär att gode mannen ska tillse att huvudmannen får den vård och omsorg han behöver och har rätt till. Det kan till exempel avse att påtala behov av fler hemtjänsttimmar, daglig sysselsättning, ansöka om färdtjänst, vara behjälplig vid större inköp som möbler med mera.

God man kan även förordnas för att tillvarata huvudmannens intressen i en speciell rättshandling, till exempel bevaka rätt i dödsbo, företräda huvudmannen vid uppsägning, försäljning/avyttring av bostad, ansöka om skuldsanering med mera.