

Anmälan om behov av god man/förvaltare

Anmälan om behov kan göras av vem som helst. Arbetar du inom sjukvården, socialtjänsten eller LSS verksamhetsområde har du en skyldighet att anmäla till överförmyndarnämnden om behov av god man eller förvaltare finns, enligt SoF 5 kap 3 § och LSS 15 § 6 p. Om samtycke från berörd person finns ska blankett "Ansökan om god man" användas istället.

Personuppgifter på den anmälan gäller

Namn	Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Postort
Vistelseadress om annan än ovan	Postnummer	Postort
Telefonnummer	E-post	

Anmälan gäller

- God man** **11 kap 4 § föräldrabalken** "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, skall rätten, 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."
- Förvaltare** **11 kap 7 § föräldrabalken** "Om någon som befinner sig i en sådan situation som anges i 4 § är ur stånd att vårda sig eller sin egendom, får rätten besluta att anordna förvaltarskap för honom eller henne. Förvaltarskap får dock inte anordnas, om det är tillräckligt att godmanskap anordnas eller att den enskilde på något annat, mindre ingripande sätt får hjälp."

Behov av hjälp

- Bevaka rätt** (Företräda den enskilde, t ex gentemot myndigheter och enskilda. Detta kan vara att ansöka om insatser enligt LSS, överklaga beslut, exempelvis ansökningar till kommunen, försäkringskassan eller annan myndighet, vid försäljning av bostad, vid kontakter med fordringsägare, vid upplägg av avbetalningsplaner, vid arvskifte eller vid ansökan om skuldsanering.
- Förvalta egendom** (Bistå den enskilde med dennes ekonomi genom att t ex betala räkningar och hantera fickpengar för den enskilde, betala av skulder, se över tillgångar mm.)
- Sörja för person** (Se till att den enskilde har det som han/hon behöver i sitt boende, att den enskilde får den vård som han/hon är berättigad till och att dennes behov i övrigt tillgodoses. T ex kontakter med boende och sjukvård)

Samtycker den enskilde till att få god man? Ja Nej Vet ej

Anhörigas behörighet

Enligt 17 kap föräldrabalken kan en nära anhörig till en enskild hjälpa denna att vidta ordinära rättshandlingar med anknytning till den dagliga livsföringen, utan att ha fullmakt. Förutsättningen är att den enskilde på grund av sjukdom, psykisk störning, försvagat hälsotillstånd eller något liknande förhållande inte längre har förmågan att ta hand om sina ekonomiska angelägenheter, det vill säga inte längre kan fatta beslut själv. Som nära anhörig kan man vara behjälplig med att betala räkningar och ansöka om insatser som rör den dagliga livsföringen till exempel ekonomiskt bistånd, sjukersättning och andra periodiska stöd.

Kan hjälpbehovet tillgodoses av nära anhörig? Ja Nej

Om nej, varför kan inte den enskildes hjälpbehov tillgodoses av nära anhörig?

Kan hjälpbehovet tillgodoses genom fullmakt?

Har den enskilde utfärdat en fullmakt? Ja Nej Vet ej

Har den enskilde utfärdat en framtidsfullmakt? Ja Nej Vet ej

Beskriv den enskildes hälsotillstånd och redogör för vilka omständigheter som medför att god man/förvaltare behövs?

Redogör för vilka konkreta åtgärder en god man/förvaltare förväntas utföra.

Hur ser den ekonomiska situationen ut och vem sköter ekonomin? Ange om det finns skulder.

Annan hjälp och stöd som du/den enskilde har idag

Förmedlingsmedel Autogiro Hemtjänst, antal tim.____ Boendestöd, antal tim.____

Kontaktperson Personlig assistent Personligt ombud Skuld och budgetrådgivning

Hjälp av anhöriga, ange vilka anhöriga och vilken hjälp:

Varför är nuvarande insatser inte tillräckliga?

Har andra insatser prövats tidigare? Vilka och varför har de inte varit tillräckliga?

Kontaktuppgifter till närmaste anhöriga

Namn	Telefonnummer	Relation
Namn	Telefonnummer	Relation

Kontaktuppgifter till myndighetspersoner exempelvis socialsekreterare, biståndshandläggare, boendepersonal

Namn	Befattning
Telefonnummer	E-post
Namn	Befattning
Telefonnummer	E-post
Namn	Befattning
Telefonnummer	E-post

Förslag på god man/förvaltare

Namn	Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Postort
Telefon	E-post	
Relation till personen ansökan avser		Personen är kontaktad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Underskrift anmälare

Namn	Namnförtydligande
Yrkesroll	E-post
Relation till sökande	Telefonnummer