

Ansökan eller anmälan om behov av god man enligt 11 kap. 4 § föräldrabalken

Ansökan eller anmälan skickas till Överförmyndarnämnden. Om det är en ansökan skickar nämnden den vidare till Västmanlands tingsrätt. Om det är en anmälan utreder nämnden om det finns förutsättningar för att ansöka om godmanskap hos tingsrätten.

Ansökan om anordnande av godmanskap får göras av huvudmannen, huvudmannens maka, make eller sambo, eller av huvudmannens närmaste släktingar. Andra personer som inte är behöriga att ansöka kan anmäla behov av godmanskap till Överförmyndarnämnden.

1 Kontaktuppgifter till huvudmannen (den ansökan eller anmälan gäller)

| | | |
|----------------------------------|------------|---------------|
| Namn | | Personnummer |
| Adress | | Telefonnummer |
| Postnummer | Postadress | E-postadress |
| Vistelseadress, om annan än ovan | | |

2 GODMANSKAPETS OMFATTNING

Godmanskap kan anordnas med eller utan begränsningar. I ett godmanskap utan begränsningar har den gode mannen i uppdrag att bevaka rätt, förvalta egendom och sörja för person.

Ansökan eller anmälan gäller:

- Ett godmanskap utan begränsningar Ett godmanskap med begränsningar

Om godmanskapet ska begränsas, ange hur:

3 HUVUDMANNENS HJÄLPBEHOV

Godmanskap ska anordnas om någon på grund av sitt hälsotillstånd behöver hjälp med att bevaka rätt, förvalta egendom eller sörja för person. Om huvudmannen kan få sitt hjälpbehov tillgodosett på något annat, mindre ingripande sätt behöver godmanskap inte anordnas.

3.1 Varför behöver huvudmannen hjälp av en god man?

3.2 Vem sköter huvudmannens ekonomi i nuläget?

3.3 Finns det någon fullmakt gällande ekonomin?

Ja Nej

3.4 Vem är fullmakten utställd på?

| | | | |
|---------------|--------------|---------------------------|--|
| Namn | | Relation till huvudmannen | |
| Telefonnummer | E-postadress | | |

4 HUVUDMANNENS HÄLSOTILLSTÅND

4.1 Hur ser huvudmannens hälsotillstånd ut?

4.2 Hur påverkar hälsotillståndet huvudmannens förmåga att tillvarata sina intressen?

5 KONTAKTUPPGIFTER

5.1 Kontaktuppgifter till boende, boendestödjare, kontaktperson i hemtjänsten

| | | | |
|---------------|--------------|------------|--|
| Namn | | Befattning | |
| Telefonnummer | E-postadress | | |
| Namn | | Befattning | |
| Telefonnummer | E-postadress | | |

5.2 Kontaktuppgifter till personer inom socialtjänsten och sjukvården, till exempel biståndshandläggare eller familjeläkare

| | | | |
|---------------|--------------|------------|--|
| Namn | | Befattning | |
| Telefonnummer | E-postadress | | |
| Namn | | Befattning | |
| Telefonnummer | E-postadress | | |

5.3 Kontaktuppgifter till anhöriga

| | | |
|------------|------------|---------------|
| Namn | | Relation |
| Adress | | Telefonnummer |
| Postnummer | Postadress | E-postadress |
| Namn | | Relation |
| Adress | | Telefonnummer |
| Postnummer | Postadress | E-postadress |
| Namn | | Relation |
| Adress | | Telefonnummer |
| Postnummer | Postadress | E-postadress |

5.4 Eventuellt förslag på god man

| | | |
|------------|------------|---------------|
| Namn | | Personnummer |
| Adress | | Telefonnummer |
| Postnummer | Postadress | E-postadress |

6 Underskrift

| | |
|-------------|-------------------|
| Underskrift | Namnförtydligande |
| Ort | Datum |

7 Kontaktuppgifter till den som har gjort ansökan eller anmälan

| | | |
|------------|------------|---------------|
| Namn | | Relation |
| Adress | | Telefonnummer |
| Postnummer | Postadress | E-postadress |

8 Handlingar som bör bifogas ansökan eller anmälan om behov av god man

- Läkarintyg (huvudmannens familjeläkare kan utfärda ett sådant intyg)
- Social utredning från socialtjänst eller sjukvård som styrker behovet av god man (om inte sådana uppgifter lämnas i ansökan, anmälan eller läkarintyget)

Om ansökan inte är komplett kan nämnden komma att kontakta dig för komplettering av ansökan eller anmälan.

Bilaga till ansökan eller anmälan om behov av god man enligt 11 kap. 4 § föräldrabalken

INLEDNING

1 Kontaktuppgifter till huvudmannen

Fyll i kontaktuppgifter till huvudmannen, alltså den som ansökan eller anmälan gäller. Ange så fullständiga uppgifter som möjligt.

2 GODMANSKAPETS OMFATTNING

Godmenskap kan anordnas med eller utan begränsningar. I ett godmenskap utan begränsningar har den gode mannen i uppdrag att bevaka rätt, förvalta egendom och sörja för person. Det är huvudmannens hjälpbehov som avgör vad som ingår i ställföreträdarens uppdrag.

I ett godmenskap utan begränsningar kan den gode mannen hjälpa till med att sköta huvudmannens ekonomi genom att betala räkningar, ordna med placeringar och hantera eventuella skulder. Huvudmannen kan också få hjälp med att ansöka om särskilt boende, bostadstillägg och handikappersättning samt att överklaga beslut. Den gode mannen kan också se till att huvudmannen får den personliga omvårdnad som han eller hon behöver.

Den gode mannen ska inte utföra praktiska uppgifter som att handla mat, följa med på läkarbesök, flyttstäda eller byta glödlampor. Däremot ska den gode mannen se till att sådana uppgifter blir utförda.

Om du anser att godmanskapet ska begränsas, ange på vilket sätt det ska begränsas.

3 HUVUDMANNENS HJÄLPBEHOV

3.1 Varför behöver huvudmannen hjälp av en god man?

Ange varför du anser att huvudmannen behöver hjälp av en god man. Om huvudmannen till exempel inte längre kan betala sina räkningar eller ansöka om bidrag eller vårdinsatser kan du ange det här.

3.2 Vem sköter huvudmannens ekonomi i nuläget?

Ange vem som sköter huvudmannens ekonomi. Är det huvudmannen själv som sköter ekonomin så ska det anges här.

3.3 Finns det någon fullmakt gällande ekonomin?

Om någon med stöd av fullmakt sköter huvudmannens ekonomi kan det innebära att en god man inte behövs. För att fullmakten ska vara giltig krävs dock att huvudmannens hälsotillstånd är sådant att han eller hon kan återkalla fullmakten. För att få reda på om huvudmannen har någon fullmakt utställd kan du kontakta huvudmannens bank.

3.4 Vem är fullmakten utställd på?

Om det finns en fullmakt, fyll i kontaktuppgifter till den som fullmakten är utställd på. Ange så fullständiga uppgifter som möjligt.

3.5 Får huvudmannen hjälp genom egna-medelsförvaltning?

Egna-medelsförvaltning är en frivillig insats som tillhandahålls av socialtjänsten, där personer som har svårt att hantera sin hushållsekonomi kan få hjälp med att betala räkningar och hantera mat- och fickpengar. Tjänsten är kostnadsfri. Ange om huvudmannen får hjälp genom egna-medelsförvaltning. Om huvudmannen får den hjälpen kan det innebära att en god man inte behövs.

4 HUVUDMANNENS HÄLSOTILLSTÅND

4.1 Hur ser huvudmannens hälsotillstånd ut?

Om huvudmannens behov av hjälp beror på sjukdom, psykiska problem, hög ålder eller liknande förhållanden kan han eller hon få hjälp av en god man. Beskriv kortfattat hur huvudmannens hälsotillstånd ser ut.

4.2 Hur påverkar hälsotillståndet huvudmannens förmåga att tillvarata sina intressen?

För att en god man ska kunna utses måste huvudmannen ha ett hjälpbehov som beror på hans eller hennes hälsotillstånd. Förklara på vilket sätt huvudmannens behov av hjälp beror på hans eller hennes hälsotillstånd. Exempel på formuleringar kan vara:

”Huvudmannen har en demenssjukdom och kommer därför inte ihåg att betala sina räkningar.”

”Huvudmannen behöver ett anpassat boende men kan på grund av sin psykiska ohälsa inte själv ordna detta. Huvudmannen behöver därför hjälp av en god man.”

5 KONTAKTUPPGIFTER

5.1-5.3

Fyll i kontaktuppgifter enligt rubrikerna. Ange så fullständiga uppgifter som möjligt.

5.4 Eventuellt förslag på god man

Om du har ett förslag på en god man kan du ange det här. För att personen ska kunna bli god man måste den anses vara lämplig för uppdraget. I föräldrabalken anges att en god man ska vara rätträdig, erfaren och i övrigt lämplig. För att kunna avgöra om en person uppfyller kraven är Överförmyndarnämnden skyldig att kontrollera att personen inte förekommer i belastningsregistret eller har några betalningsanmärkningar. Nämnden begär också in referenser från personen.

Om du lämnar ett förslag på god man kan du tillsammans med ansökan lämna in en handling där det framgår att den föreslagne gode mannen skriftligen åtar sig uppdraget. Vanligtvis ska huvudmannen också samtycka till att den föreslagna personen utses till god man. För dessa ändamål kan du använda de bifogade åtagande- och samtyckesblanketterna.

Om du inte har något förslag på god man kommer nämnden att föreslå en lämplig person som god man för huvudmannen.

6 Underskrift

Om huvudmannen vill ha god man och kan samtycka till det kan han eller hon med fördel själv skriva under. Ansökan blir då huvudmannens egna vilket innebär att tingsrätten snabbare kan fatta beslut om anordnande av godmanskap.

I annat fall är det den som har gjort ansökan eller anmälan som ska skriva under. Skriv under och ange namnförtydligande, ort och datum.

7 Kontaktuppgifter till den som har gjort ansökan eller anmälan

Om huvudmannen har gjort ansökan behöver inte kontaktuppgifter på nytt lämnas här.

8 Handlingar som bör bifogas ansökan eller anmälan om behov av god man

Läkarintyg

I de flesta fall behövs ett läkarintyg som visar att huvudmannen är i behov av god man på grund av sjukdom, psykisk störning, försvagat hälsotillstånd eller liknande förhållande. Läkarintyget ska vara aktuellt och vara utfärdat på en av Socialstyrelsen fastställd blankett för ärende om godmanskap. För att få ett läkarintyg kan du kontakta den vårdcentral där huvudmannen är listad eller någon annan vårdinrättning som han eller hon har kontakt med.

Social utredning

Om huvudmannen har kontakt med någon inom socialtjänsten kan den personen, som kan vara en socialsekreterare, kurator eller biståndsbedömare, skriva en social utredning eller ett skriftligt utlåtande som styrker behovet av god man. Det bör framgå av utredning på vilket sätt huvudmannens behov av hjälp är kopplat till hans eller hennes hälsotillstånd.

Kontakt

Postadress

Överförmyndarnämnden
Fagersta kommun
737 80 Fagersta

Besöksadress

Norbergsvägen 19

Telefon

0223-440 00

E-postadress

overformyndaren@fagersta.se

Webbplats

www.fagersta.se