

ANSÖKAN TILL TINGSRÄTTEN

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

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:
Skaraborgs tingsrätt
Box 174
541 24 SKÖVDE

Kryssa för det ansökan avser

God man Förvaltare

1. Person ansökan gäller

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovan)		Postnummer	Ort
Telefon bostad	Telefon arbete	Mobiltelefon	e-postadress

2. Sökande

Namn		Släktration med person ansökan gäller	Personnummer
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovan)		Postnummer	Ort
Telefon bostad	Telefon arbete	Mobiltelefon	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 sin person, skall rätten enligt föräldrabanken 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 vilket 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: (t.ex. förslag på god man/förvaltare om sådant finns)

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 socialtjänsten eller andra samhällstjänster?

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

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

Bilagor som ska lämnas tillsammans med ansökan

1. Personbevis för den ansökan gäller Kan beställas på skattemyndigheten
2. Läkarintyg Blankett kan hämtas på socialstyrelsens hemsida www.socialstyrelsen.se .
3. Social utredning (om inte sådana uppgifter lämnats ovan) Utfärdas av befattningshavare inom socialtjänsten eller sjukvården.
4. Samtycke (i de fall förslag på god man/förvaltare finns)
5. Lämplighetsintyg (i de fall förslag på god man/förvaltare finns)

Underskrifter

Ort och datum
Namnteckning anmälare
Namnförtydligande

Om den ansökan gäller kan (ska 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."

"Jag är medveten om betalningsansvaret för arvodet till god man."

Ort och datum
Namnteckning den ansökan gäller
Namnförtydligande

