



Anmälan God man/Förvaltare

- ☐ Anmälan om behov av God man p g a hälsoskäl (11 kap. 4 § föräldrabalken)
- ☐ Anmälan om behov av Förvaltare p g a hälsoskäl (11 kap. 7 § föräldrabalken)

1. Personuppgifter på person som ansökan/anmälan gäller:

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer	Ort
Vistelseadress om annan än ovan		
Telefonummer	Mobilnummer	

2. I vilken omfattning/med vad behöver ovan nämnd person hjälp med?

☐ Bevaka rätt (Rättsliga angelägenheter)	☐ Förvalta egendom (Ekonomiska angelägenheter)	☐ Sörja för person (Personliga angelägenheter)
☐ Bevaka rätt angående särskild angelägenhet (om behovet bara gäller speciell rättshandling eller liknande), nämligen:		
Vem sköter ekonomin i dagsläget:		
Finns det någon fullmakt avseende ekonomin? ☐ Ja ☐ Nej		
Om ja, vad göra att det inte är tillräckligt med fullmakt?		
Vem är fullmakten utställd på?		

3. Vilka omständigheter gör att ovan nämnd person har behov av god man/förvaltare (fysiskt/psykiskt funktionshinder eller andra svårigheter) och på vilket sätt visar sig problemen?

--



4. Uppgifter om boende, ev kontaktperson inom hemtjänst, särskilt boende, boendestöd m m (ange även telefonnummer):

5. Andra myndighets- och sjukvårdskontakter t ex biståndsbedömare m m inom socialtjänsten. LSS-handläggare, kurator, läkare/sjuksköterska m m (ange även telefonnummer)

6. Namn, adress, telefonnummer och släktskap till närmast anhöriga/närstående:

Anhörig

Förnamn	Efternamn	Släktskap
Utdelningsadress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-post	

Närstående

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-post	

7. Namnförslag på god man/förvaltare:

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	Mobilnummer	



Ansökan/anmälan om god man/förvaltare är gjord av:

☐ Nära anhörig:	Relation
☐ Annan:	Befattning

Förnamn	Efternamn	Person/organisationsnummer
Telefonnummer		E-post

Underskrift

Ort och datum	
Underskrift	Namnförtydligande

De uppgifter som du lämnar i blanketter eller e-tjänster, eller de uppgifter om dig som registreras av oss på Hallstahammars kommun, sparas i datasystem och behandlas i enlighet med Dataskyddsförordning 2016/679. Registreringen görs för att kommunen (eller kommunens underleverantörer) ska kunna fullgöra sin skyldighet gentemot dig, eller den tjänsten berör. Inom exempelvis hälso- och sjukvården kan registreringen också säkra information som är av livsavgörande betydelse. Uppgifterna kommer inte att sparas längre än vad som är nödvändigt. Om du vill veta mer om hur dina personuppgifter behandlas eller är missnöjd med hur Hallstahammars kommun behandlar personuppgifter om dig kan du kontakta kommunens dataskyddsombud, eller lämna klagomål till Datainspektionen. För mer information om dataskydd, se <http://www.hallstahammar.se/dataskydd>.

Ansökan eller anmälan

Ansökan om god man får göras av den som själv behöver god man, dennes maka/make/sambo eller barn, föräldrar och syskon. Andra myndigheter och personer kan anmäla behov av god man till överförmyndarnämnden eller tingsrätten.

* 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."

* 11 kap 7§ föräldrabalken "Om den enskilde är ur stånd att vårda sig eller sin egendom, får rätten besluta att anordna förvaltarskap för honom eller henne."

Bifoga läkarintyg eller social utredning tillsammans med ansökan.