

Ansökan om förordnande av god man eller förvaltare enligt 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.

Vimmerbyärenden	Kinda, Ydre och Åtvidabergs ärenden
<b>Skicka ansökan till:</b>	<b>Skicka ansökan till:</b>
Kalmar tingsrätt	Linköpings tingsrätt
Box 613	Box 365
391 26 Kalmar	581 03 Linköping

Ansökan avser  God man  
 Förvaltare

## ANSÖKAN TILL TINGSRÄTTEN

avseende god man/förvaltare enligt föräldrabalken 11 kap 4 § respektive 7 § (egen ansökan eller från annan person)

### 1. Person ansökan gäller

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Postadress
Vistelseadress (om annan än ovanstående)	Postnummer	Postadress
E-postadress	Telefon	Mobiltelefon

### 2. Sökande

Namn	Släktrelation med person ansökan gäller	Personnummer
Adress	Postnummer	Postadress
Vistelseadress (om annan än ovanstående)	Postnummer	Postadress
E-postadress	Telefon	Mobiltelefon

### 3. I vilken omfattning och med vad behöver ovan nämnd person hjälp.

- Bevaka sin rätt  
 Förvalta sin egendom  
 Sörja för sin person  
 Bevaka sin rätt avseende viss rättshandling nämligen:

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 föräldrabalken 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 vilken 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

Övriga upplysningar

**4. Vilka omständigheter gör att ovan nämnda person har behov av god man/förvaltare 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 som 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 hjälp ifrån socialtjänsten eller andra samhällsinsatser?**

**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 eller LSS- handläggare (ange även telefonnummer).**

**10. Namn, adress, telefonnummer och släktrelation till närmsta anhöriga. Även uppgifter om annan som står huvudmannen nära.**

### Bilagor som skall lämnas tillsammans med ansökan

- \* **Läkarintyg** (socialstyrelsens blankett SoSB 76 322 2000-04) Blanketten kan hämtas på socialstyrelsens hemsida [www.socialstyrelsen.se](http://www.socialstyrelsen.se)
- \* **Personbevis för den ansökan gäller** Kan beställas på skattemyndighetens hemsida [www.skatteverket.se](http://www.skatteverket.se)
- \* **Social utredning** (om inte sådana uppgifter lämnats ovan) Utfärdas av befattningshavare inom socialtjänsten eller sjukvården

### Underskrift

Ort och datum
Namnteckning anmälare
Namnförtydligande

Om den som ansökan gäller kan (skall framgå av bifogat läkarintyg) samtycka till godmanskapet kan det ske genom undertecknande här nedan.

Jag samtycker till att god man/förvaltare förordnas för mig i ovan angiven omfattning

### Underskrift

Ort och datum
Namnteckning, den ansökan gäller
Namnförtydligande