

Socialnämnden har enligt 11 kap 2 § socialtjänstförordningen 2025 skyldighet att anmäla till överförmyndaren om de finner att god man eller förvaltare bör förordnas för någon. Sådan anmälan skall göras på denna blankett. Syftet med blanketten är att utreda om förutsättningarna för godmanskap eller förvalterskap är uppfyllda och att behov i föräldrabalkens mening av sådan ställföreträdare föreligger.

Skicka anmälan till:
Överförmyndare i Samverkan
Box 171
541 24 SKÖVDE

ANMÄLAN TILL ÖVERFÖRMYNDAREN

avseende god man eller förvaltare enligt
föräldrabalken 11 kap 4 § respektive 7 §

Kryssa för det anmälan avser

God Man

Förvaltare

Person anmälan gäller

Namn		Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort	
Vistelseadress (om annan än ovanstående)	Postnummer	Ort	
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Anmälare

Namn		Släktrrelation med person anmälan gäller		Personnummer
Adress		Postnummer	Ort	
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort	
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress	

1a. I vilken omfattning och med vad behöver ovan nämnd person hjälp?

Ekonomiska angelägenheter

Personliga angelägenheter

Om någon på grund av sjukdom, psykisk störning, försvagat hälsotillstånd eller något liknande förhållande behöver hjälp med sina ekonomiska eller personliga angelägenheter ska ett godmanskap anordnas för honom eller henne. Ett godmanskap ska dock inte anordnas om den enskilde kan antas få sitt hjälpbehov tillgodosett på ett mindre ingripande sätt.
För att ett godmanskap ska anordnas krävs att den enskilde samtycker till det. Samtycke krävs dock inte om den enskildes tillstånd hindrar att hans eller hennes mening hämtas in.

Tillfällig ekonomisk eller personlig angelägenhet avseende viss rättshandling;

.....

1b. Motivering till varför personen behöver hjälp med att bevaka sin rätt.

1c. Motivering till varför personen behöver hjälp med att förvalta sin egendom.

2a. På vilket sätt visar sig problemen som gör att personen har behov av god man/förvaltare?

.....

.....

.....

2b. På vilket sätt påverkar ovan nämnda omständigheter personens förmåga att ta beslut i egna angelägenheter?

.....

.....

.....

3a. Vad har gjort att behov av hjälp har uppstått just nu?

.....

.....

.....

3b. Hur har behovet av hjälp tillgodosetts tidigare?

.....

.....

4a. Har personen som anmälan gäller utfärdat fullmakt?

.....

.....

4b. Har personen som anmälan gäller förmåga att utfärda en fullmakt?

.....

.....

4c. Har personen som anmälan gäller förmåga att söka hjälp hos socialtjänsten?

.....

.....

5. 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?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Uppgifter om boendeform, hemtjänst eller särskilt boende. Även uppgifter om boendestöd samt planerade förändringar i boendet. (**Kontaktuppgifter anges på nästa sida**)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Har personen andra myndighets- och sjukvårdskontakter, t ex tjänstemän inom socialtjänsten såsom socialsekreterare, biståndsbedömare eller LSS-handläggare (**Kontaktuppgifter anges på nästa sida**)

.....

.....

.....

.....

.....

Kontaktuppgifter - närmast anhöriga (exempelvis; släkt, vänner)

Namn	Relation
Adress	
e-post och telefon	

Namn	Relation
Adress	
e-post och telefon	

Namn	Relation
Adress	
e-post och telefon	

Namn	Relation
Adress	
e-post och telefon	

Kontaktuppgifter - myndighetspersoner, exempelvis socialsekreterare, biståndsbedömare m. fl.

Namn	Befattning	e-post och telefon
Namn	Befattning	e-post och telefon
Namn	Befattning	e-post och telefon

Andra kontaktuppgifter, exempelvis hemtjänstpersonal, boendestödjare m. fl.

Namn	Befattning	e-post och telefon
Namn	Befattning	e-post och telefon
Namn	Befattning	e-post och telefon

Bilagor som skall lämnas tillsammans med anmälan

1. Läkarintyg (socialstyrelsens blankett. Blanketten kan hämtas: www.socialstyrelsen.se)
2. Personbevis för den ansökan gäller Kan beställas på skattemyndigheten.
3. Social utredning (om inte sådana uppgifter lämnats ovan) Utfärdas av befattningshavare inom socialtjänsten eller sjukvården.

Förslag på lämplig god man/förvaltare

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Postadress
Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Åtagande föreslagen god man/förvaltare *

Ort och datum
Namnteckning

* Jag åtar mig uppdraget och samtycker till att överförmyndaren genomför lämplighetsprövning. Jag är medveten om vad uppdraget innebär och att jag skall fullgöra skyldigheterna enligt reglerna i föräldrabalken. Jag har också tagit del av den information angående uppdraget som finns på www.ois.skovde.se och förstått vad uppdraget innebär.

Underskrifter anmälare

Ort och datum
Namnteckning anmälare
Namnförtydligande

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

*"Jag samtycker till att anmälan om ställföreträdarskap görs och att god man förordnas för mig i ovan angiven omfattning och är medveten om att jag själv kan få komma att betala gode mannens/förvaltarens arvode.
Jag godkänner också att föreslagen person förordnas som ställföreträdare för mig."*

Underskrift den enskilde

Ort och datum
Namnteckning den anmälan gäller
Namnförtydligande

Information om delar i blanketten

Allmän information

Tänk på att fylla i blanketten så utförligt och konkret som möjligt. Om ansökan inte är komplett kan överförmyndaren komma att kontakta dig för kompletteringar.

OBS! Var medveten om att det finns alternativ till ett godmanskap. Uppdraget ställer krav på ställföreträdaren när det gäller utförande och ekonomisk redovisning till överförmyndaren. Se vidare ois.skovde.se om anhörigbehörighet, fullmakter och framtidsfullmakter.

Anmälan

Godmanskap och förvaltarskap kan anordnas med olika omfattningar. Med full omfattning har ställföreträdaren i uppdrag att bevaka den enskildes ekonomiska och personliga angelägenheter.

Det innebär att ställföreträdaren företräder den enskilde gentemot myndigheter och andra. Tillvaratar den enskildes intressen i olika situationer och ser till att den enskilde får den hjälp och de insatser som han eller hon har rätt till.

Exempel på ekonomiska angelägenheter: Företräda vid fastighetsförsäljning och bouppteckning. Det innebär också att ställföreträdaren bistår den enskilde med dennes ekonomi, exempelvis genom att betala räkningar och hantera fickpengar för den enskilde.

Exempel på personliga angelägenheter: Att ansöka om insatser, överklaga beslut, ha kontakt med boende, sjukvård och andra myndigheter rörande insatser som gäller omvårdnad. Det innebär inte att ställföreträdaren är utförare av omvårdnad, inköp och liknande.

Begränsningar i ett uppdrag innebär att en viss del inte behövs, den är redan uppfylld på annat sätt. Se därför till helheten. Det måste finnas ett behov för varje del i ett godmanskap/förvaltarskap.

1 b-c. Motivera varför de olika delarna behövs.

2 a-b. Beskriv behoven av god man/förvaltare och på vilket sätt omständigheterna påverkar personens förmåga att ta beslut i egna angelägenheter.

3. a-b Beskriv vad som gjort att behovet har uppstått och hur behovet har tillgodosetts tidigare.

4. a-c Beskriv om det finns fullmakter och om personen som anmälan gäller har förmåga att utfärda en fullmakt eller själv söka hjälp hos socialtjänsten.

5. Beskriv vad som gör att hjälpbehovet inte kan tillgodoses på ett mindre ingripande sätt.

6. Beskriv boendeform och om det är några förändringar på gång. Beskriv också vilken typ av hjälp det finns i form av hemtjänst, boendestöd eller särskilt boende.

7. Beskriv kontakter som personen har exempelvis myndighetskontakter, socialtjänst och sjukvård.

Bilagor till anmälan

1. Läkrintyg, utfärdas av läkare som använder socialstyrelsens blankett för ändamålet, se socialstyrelsen.se
Personbevis för den anmälan gäller. Beställs hos Skatteverket
2. skatteverket.se
3. Social utredning, utfärdas av befattningshavare inom socialtjänsten eller sjukvården.

Förslag på ställföreträdare

Överförmyndaren gör en lämplighetsprövning på alla blivande ställföreträdare för att kontrollera om det finns några betalningsanmärkningar eller förekomst i ärenden hos socialnämnden och i polisens belastningsregister. Om ingen särskild person föreslås kommer överförmyndaren att rekrytera en ställföreträdare för den enskilde. Den som tar sig an uppdraget skriver på åtagandet.

Den enskildes samtycke

Om den enskilde förstår vad saken gäller ska denne lämna samtycke till godmanskapet. Den enskilde ska vara medveten om att den kan komma att få betala arvodet för godmanskapet beroende på inkomst och/eller tillgångar som den enskilde har.

Arvode

Huvudregeln är att huvudmannen (den som har god man/förvaltare) betalar arvodet till sin ställföreträdare. Huvudmannens inkomster eller tillgångar avgör om hon/han ska betala arvodet. Arvodet beslutas av överförmyndaren baserat på av bestämmelser från Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) se skr.se

Mer information

För mer information om godmanskap och förvaltarskap se www.ois.skovde.se eller skicka e-post till ois@skovde.se

INFORMATION OM PERSONUPPGIFTER ENLIGT DATASKYDDSFÖRORDNINGEN

Nedanstående information visar hur dina personuppgifter behandlas av personuppgiftsansvarig och eventuella personuppgiftsbiträden för att vi ska kunna utföra våra tjänster och fullgöra våra skyldigheter gentemot dig som registrerad.

Personuppgiftsansvarig för behandlingen av de uppgifter som samlas in är Överförmyndaren i den kommunen där huvudmannen är folkbokförd. Ändamålet med behandlingen är att ordna en god man enligt 11:4 respektive 11:7 i Föräldrabalken. Behandlingen grundar sig på myndighetsutövning.

De som kan komma att ta del av uppgifterna är huvudman, ställföreträdare och närmast anhöriga.

Då kommunen lyder under offentlighetsprincipen kan kommunen komma att lämna ut information/handling innehållande personuppgifter där inte grund för sekretess föreligger. Lagringstiden för personuppgifter bestäms av Överförmyndarens dokumenthanteringsplan.

Registrerad kan från personuppgiftsansvarig begära tillgång, rättelse eller radering av personuppgifter eller begära begränsning av behandling som rör den registrerade samt har möjlighet att invända mot behandlingen. Registrerad har även rätt till dataportabilitet, dvs. en rätt att när det är tekniskt möjligt att överföra personuppgifter från en personuppgiftsansvarig till en annan. Registrerad har rätt att lämna klagomål till tillsynsmyndigheten Datainspektionen. Frågor om personuppgiftsbehandlingen kan ställas till respektive överförmyndares kommun via Överförmyndare i samverkan ois@skovde.se För mer information om hur personuppgifter behandlas se respektive överförmyndares kommuns hemsida.