

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. Beroende på var personen som ansökan gäller är folkbokförd skicka ansökan till någon av följande tingsrätter:

Alingsås Tingsrätt, Box 126, 441 23 ALINGSÅS
Borås Tingsrätt, Box 270, 501 13 BORÅS
Skaraborgs Tingsrätt, Box 174, 541 24 SKÖVDE

ANSÖKAN TILL TINGSRÄTTEN

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

Kryssa för det ansökan avser

God Man

Förvaltare

Person ansökan gäller

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

Sökande (om annan än den ansökan gäller)

Namn		Släktration med person ansökan 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.

- Bevaka sin rätt
- Förvalta sin egendom
- Sörja för sin person

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.

Bevaka sin rätt avseende viss rättshandling nämligen:

.....

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

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

1d. Motivering till varför personen behöver hjälp med att sörja för sin person.

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 ansökan gäller utfärdat fullmakt?

.....

.....

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

.....

.....

4c. Har personen som ansökan 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 ansökan

1. Läkarintyg (socialstyrelsens blankett SoSB 76 322 2000-04) 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 person *

Ort och datum
Namnteckning

* Jag åtar mig uppdraget och 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

Ort och datum
Namnteckning anmälare
Namnförtydligande

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

"Jag samtycker till att god man/förvaltare 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."

Underskrifter

Ort och datum
Namnteckning den ansökan 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 tingsrätten eller 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 uppdraget i alla delar och ekonomisk redovisning till överförmyndaren. Se vidare ois.skovde.se om anhörigbehörighet, fullmakter och framtidsfullmakter.

Behörig sökande

Ansökan kan göras om av den som ansökan gäller, dennes maka/make/sambo och närmast släktingar, dvs bröstarvingar, föräldrar och syskon. Andra personer är inte formellt behöriga att ansöka.

Ansökan skickas till tingsrätten

Ansökan skickas till någon av de tre tingsrätterna som anges i början av blanketten. Beroende på var personen ansökan gäller är folkbokförd. Alingsås tingsrätt: Herrljunga och Vårgårda kommuner. Borås tingsrätt: Bollebygd, Tranemo eller Svenljunga kommun. Skaraborgs tingsrätt: Falköping, Gullspång, Hjo, Karlsborg, Skövde, Tibro och Tidaholm kommun.

1a. Godmanskap och förvaltarskap kan anordnas med olika omfattningar. Med full omfattning har ställföreträdaren i uppdrag att bevaka rätt, förvalta egendom och sörja för person.

Bevaka rätt innebär att ställföreträdaren företräder den enskilde gentemot myndigheter och andra och tillvarar den enskildes intressen i olika situationer, exempelvis genom att göra ansökningar, överklaga beslut, företräda vid fastighetsförsäljning och bouppteckning.

Förvalta egendom innebär att ställföreträdaren bistår den enskilde med dennes ekonomi, exempelvis genom att betala räkningar och hantera fickpengar för den enskilde. Är det frågan om ett förvaltarskap bestämmer förvaltaren helt och hållet över den enskildes ekonomi.

Sörja för person innebär att ställföreträdaren har 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 ansökan 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 andra myndighetskontakter som personen har t ex socialtjänst och sjukvård.

Bilagor till ansökan

1. Läkarintyg: använd Socialstyrelsens blankett för godmanskap (HSLF-FS 2018:54 Bilaga 2) eller för förvaltarskap (HSLF-FS 2018:54 Bilaga 3), se socialstyrelsen.se
2. Personbevis för den ansökan gäller. Beställs hos Skatteverket 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 och förekommer 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. (Detta gäller inte förvaltarskap.) Den enskilde ska vara medveten om att den kan komma få betala arvodet för godmanskapet beroende på inkomst och/eller tillgångar som finns 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 på grundval av bestämmelser från Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) se skr.se

Mer information

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