

Handläggare  
Överförmyndaren  
Telefon  
0647-161 13

## ANMÄLAN – vuxna

Datum

Överförmyndaren  
Åre kommun  
Box 201  
837 22 JÄRPEN

Nämnden skall anmäla till överförmyndaren, om den finner att god man eller förvaltare enligt föräldrabalken bör förordnas för någon alternativt att någon inte längre bör ha god man/förvaltare (SoF 5 kab 3§ LSS 15§ p 6)

### Personuppgifter

Namn		Personnummer
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och ortnamn)		
Folkbokföringskommun (1 november föregående år)	Telefon (inkl riktnr)	
Vistelseadress		

### Anmälan avser

<input type="checkbox"/> Behov av god man :	FP 11: 4§: 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.
<input type="checkbox"/> Behov av förvaltare :	FB 11: 7§: Om någon som befinner sig i en sådan situation som anges i 4§ är ur stånd att vårda sig eller sin egendom, får rätten besluta att anordna förvaltarskap för honom eller henne. Förvaltarskap får dock inte anordnas, om det är tillräckligt att godmanskap anordnas eller att den enskilde på något annat, mindre ingripande sätt får hjälp.
<input type="checkbox"/> Upphörande av godmanskap/förvaltarskap	

### Underlag för bedömning

Omständigheter som talar för att den enskilde behöver hjälp med att bevaka sin rätt, förvalta sin egendom eller sörja för sin person
--

### Bilagor

<input type="checkbox"/> Utredning till stöd för anmälan <input type="checkbox"/> Samtycke <input type="checkbox"/> Läkarintyg <input type="checkbox"/> Personbevis	Underskrift Behörig tjänstemans underskrift
--	--