



ANSÖKAN OM GOD MAN/FÖRVALTARE TILL TINGSRÄTTEN

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

Egen ansökan

Läkarintyg och personbevis ska bifogas.

Skicka in din ansökan till:

Östersunds Tingsrätt

Box 708

831 28 Östersund

Eller till Överförmyndaren i Åre kommun

Kryssa för det ansökan avser

God Man

Förvaltare

1. Sökande (den som vill ha god man eller förvaltare).

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

2. Jag behöver hjälp i följande omfattning.

Bevaka min rätt

Kan innebära att ansöka om insatser, tex särskilt boende, bidrag eller att bevaka dina intressen i ett dödsbo. Det kan även innebära insatser när en bostad ska säljas eller avvecklas.

Förvalta min egendom

Innebär hjälp med att sköta din ekonomi. Ta hand om inkomster (lön, pension, bidrag), betala räkningar, förvalta kapital, värdehandlingar eller liknande.

Sörja för min person

Innebär att gode mannen/ förvaltaren ska se till att du får en så bra vård och omsorg som möjligt. Gode mannen/ förvaltaren ska besöka dig och hålla sig à jour med hur du mår.

Att sörja för person innebär INTE att det är gode mannen/ förvaltaren själv ska sköta om att vårda dig.

Bevaka min rätt avseende viss rättshandling nämligen:

.....

.....

Övriga upplysningar:.....

.....

.....

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 godmanskaps för honom eller henne. Ett sådant beslut får inte meddelas utan samtycke av den för vilken godmanskaps 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 förvaltare anordnas.

Besvara gärna frågorna på särskild bilaga om utrymmet inte räcker till.

4. Vilka omständigheter gör att du har behov av god man och på vilket sätt visar sig problemen, tex vilken sjukdom, psykisk ohälsa eller annat?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Vad har gjort att behov av hjälp har uppstått just nu? Hur har behovet tillgodosetts tidigare?

.....

.....

.....

.....

.....

6. Har du tidigare utfärdat fullmakt till någon för tex bank och postärenden?

Ja fullmakt finns (Om ja, så ska kopia på fullmakten bifogas)

Nej

.....

.....

7. Vad gör att ditt behov av hjälp inte kan lösas på annat sätt, t ex genom fullmakt, banktjänster, hjälp från anhöriga eller hjälp ifrån socialtjänsten eller andra samhällsinsatser?

.....
.....
.....
.....

8. Hur bor du idag tex villa, lägenhet? Är det aktuellt med något annat boende? Lämna uppgifter på eventuell kontaktperson, boendestödjare m m (ange även telefonnummer).

Boende:
.....
Namn: Telnr:
.....
.....
.....

9. Andra myndighets- och sjukvårdskontakter, t ex tjänstemän inom socialtjänsten såsom socialsekreterare, biståndshandläggare eller LSS-handläggare (ange även telefonnummer).

Namn: Telnr:
.....
.....
.....
.....

10. Namn och telefonnummer och släktrrelation till närmast anhöriga. Även uppgift om annan som står dig nära.

Namn: Telnr:
.....
.....
.....

11. Förslag på god man/förvaltare.

Namn:	Personnummer:
Adress:	Postnummer: Ort:
Telefon:	E-post:

Jag har inget förslag på god man/förvaltare.

12. Åtagande av god man/förvaltare.

Om jag blir aktuell för uppdraget åtar jag mig uppdraget som god man/förvaltare enligt denna ansökans omfattning.

Ort och datum:	Personnummer:
Namnteckning god man/förvaltare:	
Namnförtydligande:	

Överförmyndaren gör en lämplighetsprövning av den tilltänkta gode mannen/förvaltaren bl.a. uppgifter från kronofogden och belastningsregistret.

Jag är medveten om att jag betalar gode mannens arvode om min skattepliktiga inkomst överstiger 2,65 % av prisbasbeloppet per år (118 720 kr år 2017) eller om mina banktillgångar överstiger 2% av prisbasbeloppet (89 600 kr år 2017). I övriga fall bekostar kommunen arvodet.

13. Underskrift av sökande.

"Jag samtycker till att god manskap/ förvaltarskap anordnas för mig i ovan givna omfattning"

Ort och datum:
Namnteckning sökanden:
Namnförtydligande:

När du sänder in dina uppgifter godkänner du att överförmyndaren lagrar de personuppgifter du lämnat. Överförmyndaren använder de för sin tillsyn. Du har rätt att en gång per år gratis få information om de uppgifter som finns registrerade om dig. Du kan också begära rättelse om uppgifterna skulle visa sig felaktiga. Personuppgiftsansvarig myndighet: Överförmyndaren Åre kommun, 837 31 Järpen.