



## ANSÖKAN FRÅN ANHÖRIG

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

Ansökan om förordnande av god man eller förvaltare enligt föräldrabalken 11 kap 4 § respektive 7 § får göras av bl a, den hjälpbehövandes make/maka 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.

Kryssa för det ansökan avser

- God man  
 Förvaltare

**God man**

**Förvaltare**

**Skicka ansökan till**

**Skicka ansökan till**

Överförmyndarnämnden  
Trollhättans stad  
461 83 Trollhättan

Vänersborgs Tingsrätt  
Box 1070  
462 28 Vänersborg

### 1. Person ansökan gäller

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

### 2. Sökande

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

### 3. Huvudman behöver hjälp i följande omfattning att bevaka sin rätt i

<input type="checkbox"/> Ekonomiska angelägenheter	Om någon på grund av sjukdom, psykisk störning, försvagat hälsotillstånd eller liknande förhållanden behöver hjälp med att bevaka sin rätt i ekonomiska och/eller personliga angelägenheter, 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.
<input type="checkbox"/> Personliga angelägenheter	

### Övriga upplysningar och namnförslag på ställföreträdare

----------------------



4. Vilka omständigheter gör att ovan nämnd 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 ansökan gäller utfärdat fullmakt? Om ja, vad gör att det inte är tillräckligt med fullmakt för att uppfylla hjälpbehovet?

7. Vad gör att ditt behov av hjälp 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 och telefonnummer och släktrrelation till närmast anhöriga. Även uppgift om annan som står dig nära.

--

Bilagor som skall lämnas tillsammans med anmälan

### 1. Läkarintyg

Blanketten kan hämtas på socialstyrelsens hemsida [www.socialstyrelsen.se](http://www.socialstyrelsen.se) (socialstyrelsens blankett SoSB 76 322 2000-04)

### 2. Social utredning

Om inte sådana uppgifter lämnats ovan. Utfärdas av befattningshavare inom socialtjänsten eller sjukvården.

#### Underskrifter

Ort och datum
Namnteckning anmälare
Namnförtydligande

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

*"Jag samtycker till att god man förordnas mig i ovan angiven omfattning"*

Ort och datum
Namnteckning
Namnförtydligande