



## Stenungsunds kommun

ÖVERFÖRMYNDARENHETEN  
LILLA EDET - ORUST - TJÖRN - STENUNGSUND

### ANSÖKAN TILL TINGSRÄTTEN OM BEHOV AV GOD MAN ELLER FÖRVALTARE

Ansökan från god man eller en anhörig till den som  
behöver god man/förvaltare

#### Person ansökan gäller (den som har behov av god man eller förvaltare)

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

#### Sökande (god man eller anhörig till ovanstående person)

Namn och titel		Arbetsplats	
Adress till arbetsplatsen		Postnummer	Ort
Tel arbete	Tel mobil	e-postadress	

#### Ansökan avser (ett alternativ)

- God man (föräldrabalken 11 kap 4 §)
- Förvaltare (föräldrabalken 11 kap 7 §) Vid förvaltarskap krävs att personen i fråga är **ur stånd** att vårda sig och/eller sin egendom

Om ärendet är särskilt brådskande (föräldrabalken 11 kap 18 §) Den enskildes angelägenheter kräver **omedelbar vård** eller dröjsmål skulle **uppenbarligen medföra skada** för den enskildes person eller egendom. Utveckla gärna detta i bilaga.

#### Jag som gör ansökan anser att personen behöver hjälp med att

- Bevaka sin rätt** (Företräda huvudmannen inför olika myndigheter och i olika rättshandlingar. Vara behjälplig vid ansökningar till myndigheter och överklaganden av myndighetsbeslut)
- Förvalta sin egendom** (Sköta huvudmannens ekonomi. Ta hand om inkomster, betala räkningar, lämna fickpengar, förvalta kapital, värdehandlingar, fastigheter m.m.)
- Sörja för sin person** (Agera intressebevakare i personliga frågor. Tillse att behov kring bostad, sjukvård, social service, kontaktperson, ledsagare, fritid, sociala kontakter och dylikt blir tillgodosedda)

- Bevaka sin rätt avseende viss rättshandling, nämligen:

Beskriv den enskildes (personen ansökan gäller) hälsotillstånd som gör att hen behöver hjälp

Sjukdom (tex demens)  Diagnostiserad psykisk sjukdom  Försvagat hälsotillstånd (pga ålder, olycka med flera)  Liknande förhållande (tex aktivt missbruk, funktionsnedsättning)

Beskriv hur ovanstående sjukdom/nedsättning/liknande förhållande påverkar personens förutsättningar att sköta sina angelägenheter och hur hen fungerar i sin vardag

Hur har personen i fråga fått den hjälp som hen behöver fram tills nu?

Varför anser du som sökande att behovet av ställföreträdare uppstått nu?

Beskriv vilka andra mindre ingripande åtgärder som prövats och varför det inte längre fungerar (tex autogiro, fullmakt, hjälp från anhöriga (anhörigbehörighet), förmedling, budgetrådgivning, personligt ombud, boendestöd, hemtjänst)

Redogör för vilka konkreta åtgärder en ställföreträdare (god man eller förvaltare) förväntas utföra för den enskilde

Har personen ansökan gäller utfärdad fullmakt?

Ja, till\*:

Vad omfattar fullmakten?

Kontaktuppgifter till den som fått fullmakten

Nej

\*Bifoga kopia av fullmakten

Hur bor personen som ansökan gäller?

Hyresrätt  Bostadsrätt  Egen fastighet  Särskilt boende  Korttidsboende  Annat

Annan information om boendesituationen som kan vara relevant i sammanhanget (tex planerade förändringar i boendet, hemtjänst, boendestöd):

Beskriv ovan nämnd persons ekonomiska förhållanden, såsom inkomster och utgifter, tillgångar och skulder:

Inkomster:

Utgifter:

Tillgångar:

Skulder:

Ja  Nej

Om ja, hur stora skulder?

Vad avser skulderna?

När har skulderna uppstått?

Varför har skulderna uppstått?

Har ej kännedom om personens ekonomiska förhållanden

## Kontaktuppgifter

Namn på kontaktperson, hemtjänst-/boendepersonal, myndighets-/sjukvårdskontakter mfl	Titel	Telefonnummer/e-post

Namn på närmast anhöriga	Relation	Telefonnummer

## Ev förslag på god man/förvaltare

Namn	Telefonnummer
Gatuadress	Postnummer och Ort

## Underskrift sökande

Ort och datum
Namnteckning sökande
Namnförtydligande
Relation till den ansökan gäller:

**Underskrift den ansökan gäller** (Om den ansökan gäller kan (skall framgå av bifogat läkarintyg) samtycka till godmanskapet)

Jag har fått information om vad ett godmanskap innebär och att det kan kosta pengar. Jag samtycker till att god man förordnas för mig i ovan angiven omfattning

Ort och datum
Namnteckning den ansökan gäller
Namnförtydligande

## Bilagor som skall lämnas tillsammans med ansökan

1 Läkarintyg (socialstyrelsens blankett HSLF-FS 2020:87) Blanketten kan hämtas på socialstyrelsens hemsida <a href="http://www.socialstyrelsen.se">www.socialstyrelsen.se</a>
2 Personbevis för den ansökan gäller Kan beställas på skattemyndigheten.
3 Social utredning (om inte sådana uppgifter lämnats ovan) Utfärdas av t.ex socialsekreterare, biståndshandläggare eller enhetschef
4 Yttrande från närmast anhörig

## **Information om ansökan om god man/ förvaltare**

### **Ansökan om förordnande av god man/ förvaltare**

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 sådana ställföreträdare föreligger.

### **Ansökan skickas till**

Om ansökan avser en person som är folkbokförd i Stenungsund, Orust eller Tjörn skickas ansökan till: Uddevalla tingsrätt, Box 323, 451 18 Uddevalla. Avser ansökan en person som är folkbokförd i Lilla Edet skickas ansökan till Vänersborgs tingsrätt. Box 1070, 462 28 Vänersborg.

### **Av 11 kap 4 § föräldrabalken framgår följande**

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

### **Av 11 kap 7 § föräldrabalken framgår följande**

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 kan få hjälp.

### **Bevaka rätt**

Att bevaka och ta tillvara huvudmannens intressen innebär till exempel att ansökan om stöd och service enligt lagen om stöd och service för funktionshindrade (LSS), ansökan om bostadsbidrag/bostadstillägg, överklaga beslut, företräda den enskilde vid uppsägning, försäljning och avyttring av bostad, bevaka rätt i dödsbo, förhandla avbetalningsplaner och liknande med fordringsägare, ansöka om skuldsanering, bevaka rätt i ärenden hos hyresnämnden.

### **Förvalta egendom**

Förvalta egendom innebär att sköta huvudmannens ekonomi. Ta hand om inkomster (pension, bidrag), betala räkningar samt även förvalta kapital, värdehandlingar, fastigheter eller liknande. Det kan också vara att portionera fickpengar.

### **Sörja för person**

Att sörja för huvudmannens person kan innebära att en se till att huvudmannen får en så bra vård och omsorg som möjligt. I sörja för person ingår även att som god man/förvaltare besöka sin huvudman och hålla sig à jour med hur huvudmannen mår och hur hen har det i största allmänhet.

### **Bevaka rätt avseende viss rättshandling**

Att bevaka rätt avseende viss rättshandling innebär till exempel att företräda huvudmannen vid försäljning av fastighet eller i ett dödsbo.

### **Arvode till god man/ förvaltare**

Beslutas av överförmyndaren. Enligt lag ska arvodet som huvudregel betalas av den enskildes egna medel.