



# Ansökan till Tingsrätten

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

Skicka ansökan till:

Överförmyndarenheten

551 89 JÖNKÖPING

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

Förvalta min egendom

Sörja för min 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 förvalterskap anordnas.

Bevaka min rätt avseende viss rättshandling nämligen:

Övriga upplysningar:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

3. Vilka omständigheter gör att du har behov av god man och på vilket sätt visar sig problemen?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Har du tidigare utfärdat fullmakt till någon? Om ja, vad gör att det inte är tillräckligt med fullmakt för att uppfylla ditt behov av hjälp?

.....

.....

.....

6. 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?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. 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.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8. Namn, adress, telefonnummer och släktrelation till närmast anhöriga. Även uppgift om annan som står dig nära.

.....

.....

.....

9. Eventuellt förslag på god man eller förvaltare, anges med namn, personnummer och adress.

### Bilagor som skall lämnas tillsammans med anmälan

1: Personbevis Kan beställas på skatteverket eller beställas på skatteverkets hemsida.
2: Social utredning (om inte sådana uppgifter lämnats ovan) Utfärdas av befattningshavare inom socialtjänsten eller sjukvården.
3: Läkarintyg

### Underskrifter

Ort och datum
Namnteckning sökanden
Namnförtydligande

Det är en stor fördel om befattningshavare för socialtjänsten eller sjukvården kan yttra sig om behovet av god man eller förvaltare genom undertecknande här nedan. Kryssa i det förordnande som avses.

*"Jag tillstyrker att*

god man

förvaltare

*förordnas för sökanden i ovan angiven omfattning"*

Ort och datum		
Namnteckning företrädare för socialtjänsten eller sjukvården		
Namnförtydligande		
Titel eller befattning		Arbetsplats
Adress till arbetsplatsen	Postnummer	Ort
Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

För att underlätta hanteringen av de uppgifter du fyllt i önskar vi databehandla dessa enligt personuppgiftslagen. Genom att fylla i denna blankett samtycker du till att personuppgiftsbehandling utförs. Du har rätt att gratis, en gång per kalenderår, efter skriftligt undertecknad ansökan ställd till oss, få besked om vilka uppgifter som behandlas om dig och hur vi behandlar uppgifterna. Du har också rätt att begära rättelse i fråga om de personuppgifter vi behandlar.