



www.lyckseletingsratt.se

## ÖVERFÖRMYNDARENS ÖVERLÄMNANDESKRIFT - ANSÖKAN OM GOD MAN/FÖRVALTARE

*Ifylls av tingsrätten:*

### DATUM

### ÖVERLÄMNANDESKRIFT FRÅN ÖVERFÖRMYNDAREN I

### ÖVERLÄMNANDESKRIFTEN AVSER ANSÖKAN OM

God man

Förvaltare

### ÄR ÖVERFÖRMYNDAREN SÖKANDE?

*Observera! Om överförmyndaren inte är sökande kommer denne att stå som motpart under aktörer, oavsett om ansökan tillstyrkts eller inte.*

Ja

Nej

### TYP AV ANSÖKAN

Ny ansökan

Utvidgning

Jämkning

Upphörande

Annat

### HUVUDMAN *(den som ansökan avser)*

Förmamn:	Personnummer:
Efternamn:	Telefonnummer:
Folkbokföringsadress:	Postadress:
E-post:	

### SKÄL TILL BEHOV AV GOD MAN/FÖRVALTARE

*Kryssa för tillämpligt/tillämpliga alternativ*

Psykisk störning *(t.ex. depression, personlighets- och beteendestörning)*

Sjukdom *(t.ex. demens, afasi, missbruk)*



www.lyckseletingsratt.se

**SKÄL TILL BEHOV AV GOD MAN/FÖRVALTARE** (forts.)

Försvagat hälsotillstånd (t.ex. tillfälligt tillstånd som förväntas gå över inom kort)
Annat liknande tillstånd (t.ex. utvecklingsstörning, hörselnedsättning, blindhet)
Utveckla kring skälen/anledningen till behovet av god man/förvaltare.

**HUVUDMANNEN BEHÖVER HJÄLP MED ATT** (Yrkad omfattning)

Kryssa för tillämpligt/tillämpliga alternativ
Bevaka sin rätt (t.ex. kontakter med myndigheter, ansöka om bidrag)
Förvalta sin egendom (t.ex. hjälp med bl.a. räkningar, ekonomi)
Sörja för sin person (t.ex. hjälp med personliga angelägenheter)
Utveckla huvudmannens hjälpbehov

**TILLSTYRKER ÖVERFÖRMYNDAREN ANSÖKAN?** (Endast om överförmyndaren inte är sökande)

Ja	Nej
Skäl till att överförmyndaren tillstyrker/inte tillstyrker ansökan	

**FINNS HUVUDMANNENS SAMTYCKE TILL ATT GOD MAN/FÖRVALTARE FÖRORDNAS?**

Ja, till att god man förordnas, se bilaga.	Nej, <b>inte</b> till att god man förordnas, se bilaga.
Ja, till att förvaltare förordnas, se bilaga.	Nej, <b>inte</b> till att förvaltare förordnas, se bilaga.
Om skriftligt samtycke och bilaga saknas, finns muntligt? Ange då huvudmannens inställning samt i vilket sammanhang samtycke framkommit.	



www.lyckseletingsratt.se

**FINNS SAMTYCKE FRÅN ANHÖRIGA?**

*(De som bör kontaktas är främst huvudmannens närmaste anhöriga såsom make/maka, sambo och barn.)*

Ja, se bilaga

Nej

*Om bilaga saknas, vilka har kontaktats och vad har framkommit?*

**FINNS LÄKARINTYG ENLIGT SOCIALSTYRELSENS FÖRESKRIFTER?**

Ja, se bilaga

Nej

Nej, men annan typ av läkarintyg finns, se bilaga

**YTTRANDE AV GOD MAN/FÖRVALTARE** *(Endast vid uppbörande/jämkning/utvidgning)*

Ja, se bilaga

Nej

**HAR KONTAKT MED ANDRA SLÄKTINGAR, BOENDEN OSV. TAGITS FÖR ATT UTREDA BEHOVET?**

Ja, se bilaga

Nej

*Om bilaga saknas, vilka har kontaktats och vad har framkommit?*

**VARFÖR KAN HJÄLPBEHOVET INTE TILLGODOSES PÅ ETT MINDRE INGRIPANDE SÄTT?**

*(Exempelvis genom fullmakt, banktjänster, hjälp från anhöriga eller hjälp från socialtjänsten eller andra samhällsinsats. Om ansökan avser förvaltarskap, varför är det inte tillräckligt med godmanskap?)*

*Motivera varför behovet av hjälp inte kan tillgodoses på ett mindre ingripande sätt*



www.lyckseletingsratt.se

### FÖRESLAGEN GOD MAN/FÖRVALTARE

Förmamn:	Personnummer:
Efternamn:	Telefonnummer:
Folkbokföringsadress:	Postadress:
E-post:	

### FINNS ÅTAGANDE FRÅN FÖRESLAGEN GOD MAN/FÖRVALTARE?

Ja, se bilaga	Nej
---------------	-----

### SAMTYCKER HUVUDMANNEN TILL FÖRESLAGEN GOD MAN/FÖRVALTARE?

Ja, samtycker till föreslagen god man/förvaltare, se bilaga
Nej, samtycker <b>inte</b> till föreslagen god man/förvaltare, se bilaga
<i>Om bilaga saknas, finns muntligt samtycke? Ange i så fall huvudmannens inställning samt i vilket sammanhang samtycke framkommit.</i>

### HAR KONTROLL GJORTS HOS KRONOFOGDEN OCH I BELASTNINGSREGISTRET?

Kontroll har gjorts hos kronofogden, se bilaga
Kontroll har gjorts hos kronofogden utan anmärkning, ingen bilaga bifogas.
Kontroll har gjorts i belastningsregistret, se bilaga
Kontroll har gjorts i belastningsregistret utan anmärkning, ingen bilaga bifogas.
Nej, ingen kontroll har gjorts.

### ÖVRIGT

<i>Övrigt som tingsrätten bör känna till</i>



www.lyckseletingsratt.se

### ANSVARIG HANDLÄGGARE HOS ÖVERFÖRMYNDAREN

Förmann och efternamn:	
Telefonnummer:	Mobil:
E-post:	

### CHECKLISTA FÖR BILAGOR/UPPGIFTER SOM BIFOGAS TILL ANSÖKAN

Egen ansökan om förordnande av god man/förvaltare
Anhörigs ansökan om förordnande av god man/förvaltare
Huvudmannens samtycke till förordnande av god man/förvaltare och/eller huvudmannens samtycke till eventuellt föreslagen god man/förvaltare
Samtycke från anhörig till förordnade av god man/förvaltare
Läkarintyg
Åtagande som god man/förvaltare
Lämplighetsintyg för föreslagen god man/förvaltare
Personbevis avseende huvudmannen
Personbevis avseende föreslagen god man/förvaltare
Utdrag med skuldupplysning från kronofogden avseende föreslagen god man/förvaltare
Utdrag från belastningsregistret avseende föreslagen god man/förvaltare
Yttrande från god man/förvaltare ( <i>Vid upphörande, jämkning, utvidgning</i> )
Annat ( <i>Ange vad</i> )
Annat ( <i>Ange vad</i> )
Annat ( <i>Ange vad</i> )
Annat ( <i>Ange vad</i> )
Annat ( <i>Ange vad</i> )
Annat ( <i>Ange vad</i> )