

## ANSÖKAN OM BEHOV AV GOD MAN/FÖRVALTARE

|                                  |              |       |
|----------------------------------|--------------|-------|
| Ansökan gäller<br>God man        | Förvaltare   |       |
| Ansökan gjord av<br>Egen ansökan | Nära anhörig | Annan |

Ansökan om förordnande av god man och förvaltare får göras av den som ansökan gäller, dennes make/maka/sambo, förmyndare och närmaste släktingar, det vill säga bröstarvingar, föräldrar och syskon. Andra personer är inte formellt behöriga att ansöka om god man. De kan emellertid anmäla behov av god man eller förvaltare till överförmyndaren. Syftet med blanketten är att utreda om förutsättningarna för godmanskap är uppfyllda och att behov i föräldrabalkens mening av sådan ställföreträdare föreligger. Besvara gärna frågorna på särskild bilaga om utrymmet inte räcker till.

### Person ansökan gäller

|  |                |              |              |
|--|----------------|--------------|--------------|
| Namn                                     |                | Personnummer |              |
| Adress                                   |                | Postnr       | Ort          |
| Vistelseadress (om annan än ovanstående) |                | Postnr       | Ort          |
| Telefon bostad                           | Telefon arbete | Mobiltelefon | E-postadress |

### Sökande (nära anhörig eller annan)

|  |                |              |              |
|--|----------------|--------------|--------------|
| Namn                                     |                | Personnummer |              |
| Adress                                   |                | Postnr       | Ort          |
| Vistelseadress (om annan än ovanstående) |                | Postnr       | Ort          |
| Telefon bostad                           | Telefon arbete | Mobiltelefon | E-postadress |

**Jag är införstådd med att arvodet enligt huvudregeln betalas av personen själv.**

### I vilken omfattning och med vad behöver ovan nämnda person hjälp? (ange med X)

|  |
|--|
| Bevaka rätt (Rättsliga angelägenheter)<br>Förvalta egendom (Ekonomiska angelägenheter)<br>Sörja för en person (Personliga angelägenheter)<br><b>Eller...</b><br>Bevaka rätt angående särskild och tillfällig angelägenhet (till exempel försäljning av fastighet)<br>nämligen: _____<br>_____<br>_____ |
|--|

Vilka omständigheter gör att ovan nämnd person har behov av god man och på vilket sätt visar sig problemen?

|  |
|--|
|  |
|--|

Önskemål/förslag till god man/förvaltare

|   |                |              |              |
|---|----------------|--------------|--------------|
| Namn  |                | Personnummer |              |
| Adress  |                | Postnr       | Ort          |
| Telefon bostad  | Telefon arbete | Mobiltelefon | E-postadress |
| Den person som ska bli god man/förvaltare ska alltid <b>lämplighetsbedömas</b> av överförmyndaren. För mer information hänvisas ni till överförmyndaren i aktuell kommun. |                |              |              |

Vem sköter ekonomin i nuläget?

|  |
|--|
| Namn   |
| Finns det någon fullmakt avseende ekonomi?<br>Ja                      Nej                |
| Om ja, vad gör att det inte är tillräckligt med fullmakt? Vem är fullmakten utställd på? |

Om ansökan/anmälan avser ett förvaltarskap, ange vad som gör att hjälpbehovet inte kan tillgodoses genom anordnande av godmanskap.

|  |
|--|
|  |
|--|

Uppgifter om boendeform (hyreslägenhet/ bostadsrätt). Ange även om personen det gäller har ansökt om annat boende. Ange också om personen äger en fastighet/bostadsrätt.

|  |
|--|
|  |
|--|

Redogör för personens tillgångar och inkomster.

|  |
|--|
|  |
|--|

Andra myndighets- och sjukvårdskontakter, till exempel tjänstemän inom socialtjänsten såsom socialsekreterare, boendestöd, kontaktperson, hemtjänsten, biståndsbedömare eller LSS-handläggare (ange även telefonnummer).

|  |
|--|
|  |
|--|

Namn, adress och telefonnummer och släktrationer till närmast anhöriga. Även uppgift om annan som står huvudman nära.

|  |
|--|
|  |
|--|

#### Bilagor som ska lämnas tillsammans med ansökan

1. Läkarintyg (socialstyrelsen blankett SOSFS 2013:4). Blanketten kan hämtas på socialstyrelsens hemsida [www.socialstyrelsen.se](http://www.socialstyrelsen.se)
2. Social utredning (om inte sådana uppgifter lämnats ovan). Utfärdas av befattningshavare inom socialtjänsten eller sjukvården.

#### Underskrift av uppgiftlämnare

|               |                    |
|---------------|--------------------|
| Ort och datum |                    |
| Namn-teckning | Namn-förtydligande |

#### Underskrift av den personen det gäller

|               |                    |
|---------------|--------------------|
| Ort och datum |                    |
| Namn-teckning | Namn-förtydligande |

Ansökan om god man/förvaltare får göras av den hjälpbehövande, dennes make/maka/sambo samt närmaste släkting. Ansökan skickas till:

Malmö tingsrätt  
Box 265  
201 22 Malmö