



SKELLEFTEÅ
TINGSRÄTT

Insänds till
Skellefteå tingsrätt
Box 398
931 24 Skellefteå

EGEN ANSÖKAN TILL TINGSRÄTTEN
OM FÖRVALTARSKAP

Avseende behov av förvaltare enligt
11 kap 7 § föräldrabalken

Sökande (den som vill ha förvaltare)

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort
Telefon dagtid (även riktnummer)	E-post	

Jag behöver hjälp med att

Bevaka min rätt (rättsliga angelägenheter)

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

Förvalta min egendom (ekonomiska angelägenheter)

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

Sörja för min person (personliga angelägenheter)

Sörja för person innebär att förvaltaren ska bevaka att huvudmannen får en så bra vård och omsorg som möjligt. Förvaltaren ska besöka huvudmannen och hålla sig uppdaterad med hur huvudmannen mår och hur han/hon har det i största allmänhet.

eller

Bevaka rätt angående särskild angelägenhet (ange vilken speciell rättshandling eller liknande behovet gäller):

Förvalta viss egendom (ange vilken egendom behovet gäller):

Vilka konkreta åtgärder/handlingar förväntas en förvaltare utföra för din räkning?

--

Postadress	Besöksadress	Telefon	Telefax	Expeditionstid
Box 398 931 24 Skellefteå	Brännavägen 9	0910-72 56 50	0910-77 80 86	måndag - fredag 08:00 - 16:00

E-post: skelleftea.tingsratt@dom.se
Webbplats: www.domstol.se/skelleftea-tingsratt/behandling-av-personuppgifter/
Här hittar du info om tingsrättens personuppgiftsbehandling.

Följande omständigheter gör att jag nu har behov av förvaltare

Fysiskt/psykiskt funktionshinder eller andra svårigheter

Namn, adress, telefonnummer och släktskap till närmast anhöriga

Förslag på förvaltare

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Telefon dagtid (även riktnummer)	Telefon kvällstid (även riktnummer)		Mobil

Atagande förvaltare

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Jag har inget eget förslag på förvaltare

Sökandens underskrift

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Bilagor – Handlingar som tingsrätten behöver för att kunna pröva ansökan

Bifogat
<input type="checkbox"/> Personbevis
<input type="checkbox"/> Läkarintyg (socialstyrelsens blankett, förvaltarskap)
<input type="checkbox"/> Läkarintyg har beställts hos:
<input type="checkbox"/> Atagandebblankett/lämplighetsintyg (om förslag på förvaltare finns)