

Ansökan gäller:  God man  Egen ansökan  
 Förvaltare  Ansökan från anhörig

**Person ansökan gäller**

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

**Sökande (om ansökan från anhörig)**

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort
Telefon dagtid (även riktnummer)	E-post	
Relation till den ansökan gäller		

**1. Hjälpbehov**

1a. Vad behöver personen hjälp med?

- Bevaka sin rätt (t.ex. ansökningar till myndigheter, överklaganden och avtal)
- Förvalta sin egendom (t.ex. sköta sin ekonomi och betala räkningar)
- Sörja för sin person (tillgodose personliga och sociala behov)

1b. Beskriv mer utförligt varför personen behöver hjälp med rättsliga, ekonomiska eller personliga angelägenheter.

## ANSÖKAN OM GOD MAN ELLER FÖRVALTARE

*Enligt föräldrabalken 11 kap 4§ respektive 7§*

1c. Vad har gjort att behov av hjälp har uppstått just nu?

1d. Samtycker personen till att få hjälp av god man (om ansökan gäller godmanskap)?

### 2. Nuvarande ekonomisk situation

Hur ser personens ekonomiska situation ut idag och vem sköter ekonomin? Ange om personen har skulder.

### 3. Hälsotillstånd

Vilka hälsoskäl gör att personen behöver hjälp av god man eller förvaltare?

## ANSÖKAN OM GOD MAN ELLER FÖRVALTARE

Enligt föräldrabalken 11 kap 4§ respektive 7§

### 4. Hjälpbehov

Har ni försökt att tillgodose hjälpbehovet på ett annat sätt, till exempel genom fullmakt, banktjänster, hjälp från anhöriga eller socialtjänsten?

Om ja, varför är det inte tillräckligt för att tillgodose hjälpbehovet?

### 5. Förvaltarskap

Fyll i fråga 5 om ansökan gäller förvaltarskap. Fyll inte i om ansökan gäller god man.

5. Vilka omständigheter talar för att personen behöver en förvaltare?

### 6. Övriga kontaktuppgifter

6a. Ange kontaktuppgifter till boendepersonal, hemtjänst, kontaktpersoner med fler. Ange namn, adress, telefonnummer och e-postadress.

6b. Myndighetskontakter.

Ange myndighets- och sjukvårdskontakter, till exempel biståndsbedömare inom socialtjänsten, LSS-handläggare, kurator, läkare eller sjuksköterska. Ange namn, adress, telefonnummer och e-postadress.

6c. Närmast anhöriga.

Ange släktskap, namn, adress, telefonnummer och e-postadress.

# ANSÖKAN OM GOD MAN ELLER FÖRVALTARE

Enligt föräldrabalken 11 kap 4§ respektive 7§

--

## 7. Eventuellt förslag på god man eller förvaltare

Lämnas tomt om det inte finns ett eget förslag på god man eller förvaltare.

Förnamn och efternamn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort
Telefon dagtid (även riktnummer)	E-post	

## 8. Underskrifter

8a. Underskrift sökande.

Ort och datum
Namnteckning sökande
Namnförtydligande

8b. Underskrift av den som ansökan gäller (om samtycke finns)

”Jag samtycker till att god man eller förvaltare förordnas för mig i enlighet med ansökan.”

Ort och datum
Namnteckning
Namnförtydligande

## 9. Handlingar som bifogas

- Personbevis för den ansökan gäller (beställs hos Skatteverket), ej äldre än tre månader
- Ett läkarintyg för godmanskap eller förvaltarskap
- Social utredning från socialtjänst eller sjukvård
- Eventuellt samtycke från föreslagen god man eller förvaltare