

Personuppgifterna i anmälan behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Information du lämnar lagras och bearbetas i register inom överförmyndarnämnden. Du har rätt att begära information, utdrag, rättelser eller komma med invändningar. För mer information om hantering av personuppgifter, se www.sodertalje.se/gdpr.

Anmälan avser God man Förvaltare

Den enskilde/huvudmannen

Förnamn:	Efternamn:	Personnummer:	
Gatuadress:		Postnummer:	Postort:
Vistelseadress (om annan än ovanstående):		Postnummer:	Postort:
E-post:	Telefon:		

Anmälare

Förnamn:	Efternamn:	Personnummer:	
Gatuadress:		Postnummer:	Postort:
E-post:	Telefon:		

Orsaken till hjälpbehovet

Redogör för den enskildes hälsotillstånd (sjukdom, psykisk störning, försvagat hälsotillstånd eller liknande förhållande) som orsakar hjälpbehovet:

På vilket sätt påverkar ovannämnda omständigheter den enskildes förmåga att fatta beslut? OBS! Ibland krävs läkarintyg för att styrka sjukdom:

Hjälpbehovet

Vad ska ställföreträderskapet omfatta?

Bevaka rätt

Uppgiften att bevaka rätt innebär juridisk intressebevakning exempelvis att ansöka bidrag och överklaga.

Konkretisera behovet av bevaka rätt. Beskriv varför hjälpbehovet har uppkommit just nu? Hur har den enskildes angelägenheter i detta avseende hanterats hittills? Varför kan detta inte fortgå?

Förvalta egendom

Uppgiften att förvalta egendom innebär ekonomisk intressebevakning exempelvis att betala räkningar och dela ut fickpengar.

Konkretisera behovet av förvalta egendom. Beskriv varför hjälpbehovet har uppkommit just nu? Hur har den enskildes angelägenheter i detta avseende hanterats hittills? Varför kan detta inte fortgå?

Sörja för person

Uppgiften att sörja för person innebär personlig intressebevakning exempelvis se till att huvudmannen har en meningsfull sysselsättning och ett anpassat boende.

Konkretisera behovet av sörja för person. Beskriv varför hjälpbehovet har uppkommit just nu? Hur har den enskildes angelägenheter i detta avseende hanterats hittills? Varför kan detta inte fortgå?

Bevaka rätt avseende viss rättshandling (t ex sälja en bostad), nämligen:

Minsta ingripande åtgärd

Har den enskilde som ansökan gäller utfärdat fullmakt? Om nej, varför inte? En fullmakt kan vara minst lika heltäckande som ett godmanskap.

Har den enskilde som ansökan gäller förmåga att utfärda en fullmakt?

Har den enskilde som ansökan gäller förmåga att söka hjälp hos socialtjänsten?



Övriga upplysningar

Om den enskilde behöver hjälp med sin ekonomi, redogör för dennes ekonomiska situation idag (vilka inkomster finns, utgifter, finns övriga tillgångar, redogör för skuldsituationen):

Uppgifter om boendeform samt eventuell kontaktperson inom hemtjänst eller särskilt boende:

Har den enskilde några insatser från socialtjänsten idag? T ex kontaktperson? Egen medelsförvaltning?

Andra myndighets- och sjukvårdskontakter t ex socialsekreterare, biståndsbedömare eller LSS-handläggare:

Ange namn och kontaktuppgifter (adress, telefon) till den enskildes närmast anhöriga samt uppge släktrrelation:



Finns det något förslag på vem som ska vara god man/förvaltare?

Ja, uppgi kontaktuppgifter till denna person nedan.

Förnamn:	Efternamn:	Personnummer:	
Gatuadress:		Postnummer:	Postort:
E-post:		Telefon:	
Relation:			

För att tingsrätten ska kunna förordna en god man/förvaltare krävs att den som ska förordnas skriftligen åtar sig uppdraget. Om möjligt, ska den förslagna personen underteckna nedan:

Jag åtar mig härmed uppdraget som God man Förvaltare för den person denna ansökan avser

Ort:	Datum:
Namnteckning	Namnförtydligande:

Nej, förslag saknas. Uppge nedan eventuella önskemål/krav på en person som överförmyndarnämnden föreslår.

Bilagor som ska lämnas tillsammans med ansökan

- Personbevis (beställs hos Skatteverket)
- Social utredning (om inte sådana uppgifter lämnats ovan)
- Läkarintyg

Underskrifter

Ort:	Datum:
Namnteckning, anmälare	Namnförtydligande:

Jag har informerat den enskilde om att denne som huvudregel själv ska betala gode mannens/förvaltarens arvode.

Jag har den enskildes tillåtelse att lämna personliga uppgifter som rör ansökan/hjälpsbehovet till en tillfrågad god man/förvaltare.

**BEHOV AV GOD MAN ELLER FÖRVALTARE
– Anmälan om behov**

Jag samtycker till att God man Förvaltare förordnas för mig i ovan angiven omfattning och är medveten om att jag själv som huvudregel ska betala gode mannens/förvaltarens arvode

Ort:	Datum:
Namn-teckning den anmälan gäller	Namn-förtydligande:

Blanketten skickas till:

Södertälje kommun
Överförmyndarnämnden
151 89 Södertälje

Telefonnummer:
08-523 010 00

Mer information finns på
www.sodertalje.se