



Personuppgifterna i ansökan 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.

Ansökan avser

God man

Förvaltare

Sökande/huvudmannen

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

Hjälpbehovet

Jag behöver hjälp i följande omfattning:

Bevaka rätt

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

Motivering till varför jag behöver hjälp med att bevaka min rätt:

Förvalta egendom

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

Motivering till varför jag behöver hjälp med att förvalta min egendom:

Sörja för person

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

Motivering till varför jag behöver hjälp med att sörja för min person:

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



Redogör ditt hälsotillstånd idag:

På vilket sätt visar sig problemen som gör att du har behov av god man och förvaltare?

På vilket sätt påverkar ovannämnda omständigheter din förmåga att fatta beslut?

Vad har du gjort att behov av hjälp har uppstått just nu?

Hur har behovet tillgodosetts tidigare?

Har du tidigare utfärdat fullmakt till någon? Ja Nej

Om ja, vad gör att det inte är tillräckligt med fullmakt för att uppfylla ditt behov av hjälp?

Om nej, varför inte?

Vad gör att ditt hjälpbehov inte kan tillgodoses på ett mindre ingripande sätt t ex genom fullmakt, banktjänster, hjälp från anhöriga eller hjälp från socialtjänsten eller andra samhällsinsatser?



**BEHOV AV GOD MAN ELLER FÖRVALTARE
– Egen ansökan**

Om du behöver hjälp med din ekonomi, redogör för din 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 du 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 dina närmast anhöriga samt uppge släktrrelation:



BEHOV AV GOD MAN ELLER FÖRVALTARE
– Egen ansökan

Har du något förslag på vem som ska vara god man/förvaltare?

Ja, uppge de kontaktuppgifter du har till denna person samt ange relation.

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 föreslagna personen underteckna nedan:

Undertecknad lämnar tillstånd till överförmyndarnämnden att inhämta utdrag ur belastningsregistret, socialregistret samt göra kontroll hos Kronofogdemyndigheten.

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

Ort:	Datum:
Namnteckning	Namnförtydligande:

Nej, jag har inget förslag på god man/förvaltare utan vill att överförmyndarnämnden lämnar ett förslag. Uppge eventuella önskemål/krav på den föreslagna personen.

Vem ska en föreslagen god man ta kontakt med för att få fler upplysningar och träffa dig?

Bilagor som ska lämnas tillsammans med anmälan

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



Underskrifter

Ort:	Datum:
Namnteckning, sökanden	Namnförtydligande:

Jag är medveten om att jag själv som huvudregel ska betala gode mannens/förvaltarens arvode.

Det är en stor fördel om befattningshavare för socialtjänsten eller sjukvården kan yttra sig om behovet av god man eller förvaltare genom undertecknande och kryss här nedan

Jag tillstyrker att God man Förvaltare förordnas för sökanden i ovan angiven omfattning

Ort:	Datum:	
Namnteckning företrädare för socialtjänsten eller sjukvården	Namnförtydligande:	
Titel eller befattning:	Arbetsplats:	
Gatuadress till arbetsplatsen:	Postnummer:	Postort:
E-post:	Telefon:	

Blanketten skickas till:

Södertälje Tingsrätt
Box 348
151 24 Södertälje