

Ansökan avseende behov av god man eller förvaltare enligt 11 kap. 4 § respektive 7 § föräldrabalken	Skicka ansökan till: Piteå kommun Gemensam överförmyndarnämnd 941 85 Piteå
Kryssa för det ansökan avser ☐ God man ☐ Förvaltare	

Person ansökan gäller		
Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovan)	Postnummer	Ort
Telefonnummer	e-postadress	

God man/förvaltare behövs för att bistå med, omfattning:	
☐ Ekonomiska angelägenheter Kan exempelvis vara att hantera inkomster och se till att den enskilde har pengar till egna inköp, betala utgifter, förvalta medel, fondkonton, värdepapper, fast egendom och andra tillgångar, att placera tillgångar tryggt, hålla egendom försäkrad, lämna korrekta uppgifter till myndigheter för ersättningar och avgifter, underteckna avtal för hyra eller uppsägning av bostad, köpa och sälja bostad samt att bevaka rätt i dödsbo.	Godmanskap 11 kap. 4 § föräldrabalken: Om någon på grund av sjukdom, psykisk störning, försvagat hälsotillstånd eller något liknande förhållande behöver hjälp med sina ekonomiska eller personliga angelägenheter , ska ett godmanskap anordnas för honom eller henne. Ett godmanskap ska dock inte anordnas om den enskilde kan antas få sitt hjälpbehov tillgodosett på ett mindre ingripande sätt. För att ett godmanskap ska anordnas krävs att den enskilde samtycker till det. Samtycke krävs dock inte om den enskildes tillstånd hindrar att hans eller hennes mening hämtas in. Ett godmanskap ska begränsas utifrån den enskildes behov.
☐ Personliga angelägenheter Kan exempelvis vara intressebevakning av personliga omständigheter, bevaka den enskildes välbefinnande på ett generellt plan, att se till att den enskilde har ett lämpligt boende, hemtjänst, kontaktperson med mera samt att se till att den enskilde får del av de sociala insatser som anordnas av civilsamhället.	Förvaltarskap 11 kap. 7 § föräldrabalken: Om någon som befinner sig i en sådan situation som anges i 4 § är ur stånd att vårda sig eller sin egendom, får rätten besluta att anordna förvaltarskap för honom eller henne. Förvaltarskap får dock inte anordnas, om det är tillräckligt att godmanskap anordnas eller att den enskilde på något annat, mindre ingripande sätt får hjälp. Ett förvaltarskap ska anpassas till den enskildes behov i varje särskilt fall och får begränsas till att avse viss egendom eller angelägenhet eller egendom överstigande ett visst värde.

Övriga upplysningar angående ovanstående omfattning:
--

Boendeform

☐ Lägenhet ☐ Villa/radhus ☐ Gruppboende ☐ Äldreboende

☐ Annat

Planerade förändringar av boendet

Omvårdnad

Erhålls genom ☐ Anhörig ☐ Hemtjänst ☐ Assistans ☐ Annat sätt

Ange namn och telefonnummer till den som är ansvarig för omvårdnaden

Finns det daglig sysselsättning? ☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet inte

Om ja, ange vilken sysselsättning som finns samt namn och telefonnummer till den som är ansvarig

Ekonomisk situation

Finns det en anställning där lön utbetalas? ☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet inte

Om ja, ange namn på arbetsgivaren

Finns det inkomst från myndighet? ☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet inte

Om ja, ange namn på myndighet (exempelvis Försäkringskassan, Pensionsmyndigheten, Socialtjänsten eller annan)

Vem sköter ekonomin idag?

☐ Den enskilde sköter själv sin ekonomi utan hjälp

☐ Annan person, ange namn och telefonnummer

Finns fullmakt eller framtidsfullmakt utfärdad? ☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet inte

Om ja, vem är fullmakten utställd till, ange namn och telefonnummer

Finns det skulder? ☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet inte

Finns det skulder hos Kronofogden? ☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet inte

Beskriv vilket hjälpbehov som ska tillgodoses med godmanskap/förvaltare

Problem med skötsel av ekonomi, svårigheter i övrigt (beskriv utförligt)

Beskriv anledning till att nämnda hjälpbehov finns

Ange och beskriv hälsotillståndet kopplat till sjukdom, psykisk störning, försvagat hälsotillstånd eller något liknande förhållande

Vad gör att behovet av hjälp inte kan tillgodoses med mindre ingripande åtgärd?

Exempelvis genom fullmakt, banktjänster, hjälp från anhöriga eller hjälp från socialtjänsten eller andra samhällsinsatser

Beskriv vilka mindre ingripande åtgärder som har prövats för att tillgodose behovet av hjälp

Namn, adress, telefonnummer och släktrelation till närmast anhöriga

Även uppgift om annan som står den enskilde nära kan anges

Eventuellt förslag på god man/förvaltare

Namn		Personnummer	
Adress	Postnummer		Ort
Telefon		E-postadress	

Eventuellt namn och telefonnummer till den som kan vara behjälplig vid ett första möte mellan den ansökan avser och tilltänkt god man/förvaltare

Har den enskilde lämnat sitt samtycke till godmanskap/förvaltarskap? ☐ Ja ☐ Nej

Vilken hälsocentral tillhör personen ansökan gäller?

Övrigt

Bilagor som bifogas tillsammans med ansökan

1. Om möjligt bör läkarintyg bifogas till ansökan, Socialstyrelsens blankett ska då användas
2. Social utredning, utfärdas av befattningshavare inom socialtjänsten eller sjukvården

Underskrift

Ort och datum

Namnteckning sökanden

Namnförtydligande

Fyll i kontaktuppgifter på dig som ansöker, om ansökan avser annan person

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefon	E-postadress	
Relation till den ansökan avser		

Information om behandling av personuppgifter enligt dataskyddsförordningen, GDPR.

Överförmyndarnämnden kommer att registrera och behandla dina personuppgifter i enlighet med GDPR. Du kan läsa mer om GDPR och behandling av personuppgifter på kommunens hemsida.