

Ansökan

Ansökan om förordnande av god man eller förvaltare enligt föräldrabalken 11 kap 4 § resp 7 § får göras av den som ansökan avser, hans eller hennes make eller sambo och närmaste släktingar. Syftet med blanketten är att utreda om förutsättningarna för godmanskap eller förvaltarskap är uppfyllda och att behov i föräldrabalkens mening av sådan ställföreträdare föreligger. **Skicka ansökan till:**

Personer folkbokförda i Halmstads, Hyltes och Laholms kommuner:

Halmstads tingsrätt
Box 193
301 05 Halmstad

Personer folkbokförda i Båstads kommun:

Helsingborgs tingsrätt
Box 712
251 07 Helsingborg

Kryssa för det ansökan avser God man Förvaltare

Ansökan till tingsrätten avseende god man eller förvaltare enligt föräldrabalken

11 kap 4 § respektive 7 § (ansökan från anhörig)

1. Ansökan gäller

Namn		Personnr	
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

2. Sökande

Namn		Personnr	Släktrrelation med person ansökan gäller
Adress		Postnummer	Ort
Tel		Tel mobil	e-postadress

3. I vilken omfattning och med vad behöver ovan nämnd person hjälp

Förvalta sin egendom	Förvalta egendom innebär att ställföreträdaren sköter huvudmannens ekonomi, betalar räkningar, lämnar fickpengar, förvaltar kapital, värdehandlingar, fastigheter m m, ser till att huvudmannens egendom är tillfredställande försäkrad o s v
Sörja för sin person	Sörja för person brukar också kallas för personlig omvårdnad. Det innebär att ställföreträdaren ska se till att huvudmannen får den vård och omsorg han/hon behöver och har rätt till.
Bevaka sin rätt	Bevaka rätt innebär att ställföreträdaren bevakar huvudmannens rätt i generell betydelse, t ex ansöker om kontaktperson, bostadsbidrag, anmäler hyresändringar överklagar beslut m m.
Bevaka sin rätt avseende viss rättshandling nämligen:	

4. Beskriv mer utförligt vad eller vilka åtgärder som den enskilde behöver hjälp med vad gäller ekonomiska, rättsliga och personliga angelägenheter:

5. Nuvarande situation

Vilka inkomster samt tillgångar och skulder har den enskilde?

Hur tas den enskildes ekonomi om hand idag? Beskriv anledningen till att detta inte kan fortsätta.

Vilka hälsoskäl gör att den enskilde behöver hjälp av god man/förvaltare?

6. Åtgärder som vidtagits för att tillgodose hjälpbehovet

Förvalta egendom: Finns **fullmakt** eller **framtidfullmakt** för ekonomiska angelägenheter?

Har möjligheten enl. 17 kap. föräldrabalken, för anhörig att ta hand om ekonomiska angelägenheter prövats?

Ja

Nej

Om **Ja**, varför kan inte detta fortsätta? Om **nej**, varför har inte möjligheten till detta undersökts? Vad hindrar användandet av **fullmakt**, ikraftträdande av **framtidfullmakt** eller **anhörigbehörighet**?

Har möjlighet att anordna egnamedelsförvaltning, skuldsanering m.m. genom socialförvaltningen undersökts?

Ja

Nej

Om Ja, varför har inte detta fungerat?

Har räkningar satts på autogiro?

Ja

Nej

Sörja för person:

Vilken typ av boende har den enskilde? (t ex äldreboende, boende med särskild service, gruppboende, hyresrätt, bostadsrätt, villa/radhus, bor med föräldrar/anhöriga etc.)

Har möjligheterna att tillgodose den enskildes behov genom socialtjänstens försorg undersökts, t ex kontaktperson?

Ja

Nej

Har den enskilde hemtjänst?

Ja

Nej

Timmar/
vecka

Om Ja, Ange hur många timmar/vecka

Har den enskilde boendestöd?

Ja

Nej

Timmar/
vecka

Om Ja, Ange hur många timmar/vecka

Har den enskilde personlig assistans?

Ja

Nej

Timmar/
vecka

Om Ja, Ange hur många timmar/vecka

Har den enskilde ledsagare?

Ja

Nej

Timmar/
vecka

Om Ja, Ange hur många timmar/vecka

Har den enskilde personligt ombud? Ja Nej

Har den enskilde något övrigt bistånd eller insatser från socialtjänsten? Ja Nej

Om Ja, ange vad

Bevaka rätt:

Har möjligheten att skriva fullmakt för rättsliga angelägenheter undersökts? Ja Nej

Om Nej, varför har inte fullmakt prövats?

7. Kontaktpersoner

Boendepersonal:

Ange namn och telefonnummer till boendepersonal, hemtjänst, kontaktperson m fl.

Myndighetskontakter:

Ange namn och telefonnummer till myndighets- och sjukvårdskontakter t ex biståndshandläggare m m inom socialtjänsten, LSS-handläggare, kurator, läkare/ sjuksköterska m fl. Uppge också på vilken vårdcentral den enskilde är listad.

Anhöriga:

Ange släktskap, namn, adress och telefonnummer till närmast anhöriga

8. Förslag på god man

Namn		Personnr	
Adress		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Den enskilde godkänner den gode man som överförmyndaren utser. Ja Nej

Är den enskilde informerad om att han/hon som huvudregel själv kan få bekosta arvodet? Ja Nej

9. Bilagor som ska lämnas tillsammans med ansökan:

1. Läkarintyg (socialstyrelsens blankett HSLF-FS 2018:54 Bilaga 2 eller 3). (Blanketten kan hämtas på socialstyrelsens webbsida www.socialstyrelsen.se.)

2. Social utredning från biståndsbedömare, kurator, etc. som styrker behovet av god man/förvaltare (om inte sådana uppgifter lämnats ovan). Utfärdas av befattningshavare inom socialtjänsten eller sjukvården.

3. Om den enskildes hälsotillstånd hindrar att dennes mening inhämtas ska yttrande från närstående, t ex make/sambo och barn bifogas ansökan

10. Underskrift (Är den ansökan avser underårige ska båda förmyndarna underteckna ansökan)

Ort och datum	Namnförtydligande
Underskrift anmälare	

11. Samtycke från den ansökan gäller

Om den ansökan gäller <u>kan</u> samtycka till godmanskapet kan det ske genom undertecknande här nedan. (Ska framgå av bifogat läkarintyg.) <i>"Jag samtycker till att god man förordnas för mig i ovan angiven omfattning och är medveten om att jag själv kan få komma att betala gode mannens/förvaltarens arvode"</i>	
Ort och datum	Namnförtydligande
Underskrift	