

Ansökan till:
Varbergs Tingsrätt
Box 121
432 23 VARBERG

Ansökan

Ansökan om förordnande av god man eller förvaltare enligt föräldrabalken 11 kap 4 § respektive 7 § får göras av den ansökan avser. Syftet med blanketten är att utreda om förutsättningarna för godmanskap eller förvaltarskap är uppfyllda och att behov i föräldrabalkens mening av sådan ställföreträdare föreligger.

1. Personuppgifter för den som vill ha god man eller förvaltare

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel mobil		

2. Kryssa för det ansökan avser

- God man
 Förvaltare

3. Jag behöver hjälp med

- Bevaka min rätt
 Förvalta min egendom
 Sörja för min person
 Bevaka min rätt avseende viss rättshandling nämligen

Om någon på grund av sjukdom, psykisk störning, försvagat hälsotillstånd eller liknande förhållande behöver hjälp med att bevaka sin rätt, förvalta sin egendom eller sörja för sin person, skall rätten, enligt föräldrabalken 11 kap 4 §, om det behövs, besluta att anordna godmanskap för honom eller henne. Ett sådant beslut får inte meddelas utan samtycke av den för vilken godmanskap skall anordnas, om inte den enskildes tillstånd hindrar att hans eller hennes mening inhämtas. Om den enskilde är ur stånd att vårda sig eller sin egendom, kan enligt 11 kap 7 § föräldrabalken förvaltarskap anordnas.

4. Bilagor som skall lämnas tillsammans med ansökan.

Läkarintyg för godmanskap eller förvaltarskap (Socialstyrelsens blanketter)

Personbevis för den ansökan gäller. Kan beställas på skattemyndigheten.

Besvara gärna frågorna på särskild bilaga om utrymmet inte räcker till.

5. Vilka omständigheter gör att det behövs god man/förvaltare och på vilket sätt visar sig problemen?

6. Vad har gjort att behov av hjälp har uppstått just nu? Hur har behovet tillgodosetts tidigare?

7. Har personen som ansökan gäller utfärdat fullmakt?
Om ja, vad är det som gör att det inte är tillräckligt med fullmakt?

8. **Ekonomi**

Tillgångar: (svara ja eller nej)

pension, sjukersättning etc. _____

lön _____

fastighet _____

bostadsrätt _____

bankmedel mer än 50,000 kr _____

fonder _____

aktier _____

Skulder: _____

9. **Uppgifter om boendeform och eventuell kontaktperson inom hemtjänst eller särskilt boende. Även uppgifter om boendestöd m m (ange även telefonnummer) samt planerade förändringar i boendet.**

10. **Andra myndighets- och sjukvårdskontakter, t ex tjänstemän inom socialtjänsten såsom socialsekreterare, biståndsbedömare eller LSS-handläggare (ange även telefonnummer).**

11. **Namn adress och telefonnummer och släktrelation till närmast anhöriga.
Även uppgift om annan som står huvudmannen nära.**

12. **Ev. förslag till god man/förvaltare (namn, adress, telefonnummer)**

Underskrift

Ort och datum

Namn-teckning sökande