

Ansökan om förordnande av god man eller förvaltare enligt föräldrabalken 11 kap 4 § respektive 7 § får göras av bl a den hjälpbehövandes 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:
Borås tingsrätt
Box 270
501 13 BORÅS

ANSÖKAN TILL TINGSRÄTTEN, FRÅN ANHÖRIG

avseende behov av god man eller förvaltare enligt föräldrabalken 11 kap 4 § respektive 7 §

Kryssa för det ansökan avser:

God man

Förvaltare

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.

Person ansökan gäller

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

Sökande

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

Förslag på god man/förvaltare

Namn		Ev relation med personen ansökan gäller	Personnummer
Adress		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Förslag på god man/förvaltare saknas

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Har personen ansökan gäller utfärdad fullmakt?

Om ja, vad gör att det inte är tillräckligt med fullmakt för att uppfylla hjälpbehovet?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Uppgifter om boendeform och eventuell kontaktperson inom hemtjänst eller särskilt boende. Även uppgifter om boendestöd m.m. samt planerade förändringar i boendet. Ange även telefonnummer.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Andra myndighets- och sjukvårdskontakter, t.ex. tjänstemän inom socialtjänsten såsom socialsekreterare, biståndsbedömare eller LSS-handläggare. Ange även telefonnummer.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Släktskapsutredning

Uppge namn, adress och telefonnummer och släktrrelation till samtliga närmast anhöriga. Även uppgift om annan som står personen ansökan gäller nära.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Följande ska lämnas tillsammans med ansökan:

1. Läkarintyg

Socialstyrelsens särskilt utformade blanketter avseende godmanskap respektive förvaltarskap. Blanketterna kan hämtas på Socialstyrelsens hemsida www.socialstyrelsen.se

2. Personbevis

Kan beställas på Skatteverket.

3. Samtycke, se nedan

Underskrift av sökande

Ort och datum
Namnteckning
Namnförtydligande

Samtycke från personen ansökan gäller

Om den ansökan gäller kan (ska framgå av bifogat läkarintyg) samtycka till ställföreträdarskapet kan det ske genom undertecknande här nedan. Observera att samtycke är en förutsättning för godmanskap, om inte den enskildes tillstånd hindrar att hans eller hennes mening inhämtas.

Jag samtycker till att

God man Förvaltare

anordnas för mig i ovan angiven omfattning.

Ort och datum
Namnteckning
Namnförtydligande