



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

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. Om den enskilde är ur stånd att vårda sig eller sin egendom, kan enligt 11 kap. 7§ föräldrabalken, förvalterskap anordnas.

Kryssa för det anmälan avser

☐

God man

☐

Förvaltare

Person anmälan gäller

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovan)		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	E-post

Anmälan upprättad av

Namn		Tjänstetitel	
Adress		Postnummer	Ort
Tel arbete	Tel mobil		E-post

Förslag på god man/förvaltare

Namn		Ev. relation med personen anmälan gäller		Tjänstetitel
Adress			Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	E-post	

☐

Förslag på god man/förvaltare saknas

I vilken omfattning och med vad behöver ovan nämnd person hjälp?

☐ Ekonomiska angelägenheter

☐ Personliga angelägenheter

Tillfälligt förordnande

Övriga upplysningar

Fullmakt

Har den som ansökan avser utfärdat någon fullmakt avseende sin ekonomi?

☐ Ja ☐ Nej

Om ja, namn på den fullmakten är utställd till

Telefonnummer (dagtid)

Varför kan den enskildes behov inte tillgodoses med hjälp av fullmakt?

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

Enligt lag ska mindre ingripande åtgärder vara utdömt innan godmanskap eller förvalterskap anordnas. Exempel på mindre ingripande åtgärder fullmakt, framtidsfullmakt, anhörigbehörighet, hemtjänst, personligt ombud, boendestöd etc.

Varför kan hjälpbehovet inte lösas på ett mindre ingripande sätt än godmanskap/förvalterskap?

Ingår den enskilde rättshandlingar som är till ska för honom/henne?
(T. ex. tar lån utan teckning, beställer varor etc.).

☐ Ja ☐ Nej

Om ja, förklara

Vilket typ av boende har den enskilde och eventuellt stöd i hemmet?

Har den enskilde några andra bistånd eller insatser?

Boendepersonal, hemtjänst, kontaktpersoner m.fl.

Namn		Tjänstetitel
Tel arbete	Tel mobil	E-postadress

Namn		Tjänstetitel
Tal arbete	Tel mobil	E-postadress

Namn		Tjänstetitel
Tel arbete	Tel mobil	E-postadress

Boendepersonal, hemtjänst, kontaktpersoner m.fl.

Myndighets- och sjukvårdskontakter, t. ex. tjänstemän inom socialtjänsten såsom socialsekreterare eller LSS-handläggare

Namn		Tjänstetitel
Tel arbete	Tel mobil	E-postadress

Namn		Tjänstetitel
Tal arbete	Tel mobil	E-postadress

Namn		Tjänstetitel
Tel arbete	Tel mobil	E-postadress

Närmast anhörig/närstående

Observera att det är av stor vikt att kontrollera och ange vilka som är anhöriga/närstående till den enskilde. Använd extra blad om fler anhöriga/närstående finns.

Namn		Relation med person anmälan gäller	Födelseår
Adress		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel mobil		E-post

Namn		Relation med person anmälan gäller	Födelseår
Adress		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel mobil		E-post

Namn		Relation med person anmälan gäller	Födelseår
Adress		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel mobil		E-post

Namn		Relation med person anmälan gäller	Födelseår
Adress		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel mobil		E-post

Uppgifter om vårdinstans

Om du vet vilken vårdcentral personen tillhör så fyll i det nedan. Om du känner till någon annan vårdinstans än vårdcentral som känner till personen så fyll i det nedan

--

Samtycke

Om den anmälan gäller kan 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

Jag är medveten om att om mina skattepliktiga inkomster, under det år när ställföreträdarens uppdrag utförs, överstiger 2,65 gånger prisbasloppet eller om mina tillgångar under samma år överstiger två gånger prisbasbeloppet, ska ställföreträdarens arvode betalas av mig.

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande

Underskrift av anmälare enligt delegationsbeslut

Ort och datum

Anmälares underskrift

Namnförtydligande

Anmälan skickas till:

Överförmyndarenheten
501 80 Borås

Information om personuppgiftsbehandling

Vi behandlar personuppgifter för att handlägga ärende om ställföreträdarskap enligt föräldrabalken. Dina personuppgifter hanteras i enlighet med dataskyddsförordningen utifrån den lagliga grunden myndighetsutövning. De uppgifter du lämnar till Borås Stad kommer att hanteras av Överförmyndarnämnden.

På boras.se/pub kan du läsa mer om hur Borås Stad hanterar personuppgifter samt vilka rättigheter du har. Överförmyndarnämnden är personuppgiftsansvarig för personuppgifterna. Om du har frågor, kontakta oss via e-post overformyndaren@boras.se eller via Borås Stads växel 033-35 70 00