

ANSÖKAN TILL TINGSRÄTTEN

avseende god man eller förvaltare enligt föräldrabalken 11 kap 4 § respektive 7 §
(egen 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. Om man vill ansöka om god man själv bör man ta kontakt med någon inom socialtjänsten eller sjukvården för att få hjälp med att fylla i blanketten. Det är också en stor fördel om någon inom socialtjänsten eller sjukvården kan tillstyrka att godmanskap eller förvaltarskap bör anordnas.

Skicka ansökan till:
Skaraborgs tingsrätt
Box 174
541 24 SKÖVDE

Kryssa för det ansökan avser

God man Förvaltare

1. Sökande (Den som vill ha god man eller förvaltare)

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovan)		Postnummer	Ort
Telefon bostad	Telefon arbetet	Mobiltelefon	e-postadress

2. Jag behöver hjälp i följande omfattning.

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 vilket 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 förvaltare anordnas.

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

Övriga upplysningar: (t.ex. förslag på god man/förvaltare om sådant finns)

3. Vilka omständigheter gör att du har behov av god man och på vilket sätt visar sig problemen?

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

5. Har du tidigare utfärdat fullmakt till någon? Om ja, vad gör att det inte är tillräckligt med fullmakt för att uppfylla ditt behov av hjälp?

6. Vad gör att ditt behov av hjälp inte kan tillgodoses på ett mindre ingripande sätt t.ex. genom fullmakt, banktjänster, hjälp från anhöriga eller socialtjänsten eller andra samhällstjänster?

7. Uppgifter om boendeform och eventuella kontaktpersoner inom hemtjänst eller särskilt boende. Även uppgifter om boendestöd m.m. (ange även telefonnummer) samt planerade förändringar i boendet.

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

9. Namn, adress, telefonnummer och släktrrelation till närmast anhörig. Även uppgift om annan som står dig nära.

Bilagor som ska lämnas tillsammans med ansökan

1. Personbevis för den ansökan gäller Kan beställas på skattemyndigheten
2. Social utredning (om inte sådana uppgifter lämnats ovan) Utfärdas av befattningshavare inom socialtjänsten eller sjukvården.
3. Samtycke (i de fall förslag på god man/förvaltare finns)
4. Lämplighetsintyg (i de fall förslag på god man/förvaltare finns)

Underskrifter

"Jag är medveten om betalningsansvaret för arvodet till god man."

Ort och datum
Namnteckning sökande
Namnförtydligande

Det är en stor fördel om befattningshavare inom socialtjänsten eller sjukvården kan yttra sig om behovet av god man eller förvaltare genom undertecknande här nedan. Kryssa i det förordnande som avses.

"Jag tillstyrker att god man förvaltare förordnas för sökanden i ovan angiven omfattning"

Ort och datum		
Namnteckning företrädare för socialtjänsten eller sjukvården		
Namnförtydligande		
Titel eller befattning		Arbetsplats
Adress arbetsplatsen	Postnummer	Ort
Telefon arbete	Mobiltelefon arbete	e-postadress