

Ansökan om god man eller förvaltare

Ansökan skickas till:

Attunda tingsrätt
Box 940
191 29 Sollentuna

Personen ansökan gäller

Förnamn och efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)	Postnummer och ort
Telefon	E-postadress

Sökande

Förnamn och efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
Telefon	E-postadress

1. Hjälptbehov**1a. Vad behöver personen hjälp med?**

- Bevaka sin rätt (till exempel ansökningar, avtal)
- Förvalta sin egendom (till exempel sköta sin ekonomi och betala räkningar)
- Sörja för sin person (tillgodose personliga och sociala behov)

1b. Beskriv mer utförligt vad personen behöver hjälp med rättsliga, ekonomiska eller personliga angelägenheter.

--

1c. Vad har gjort att behov av hjälp har uppstått nu?

1d. Samtycker personen till att få hjälp av en god man?

2. Nuvarande ekonomiska situation

**2a. Hur ser personens ekonomiska situation ut idag och vem sköter ekonomin?
Ange om personen har skulder.**

3. Hälsotillstånd

3a. Vilka hälsoskäl gör att personen behöver hjälp av en god man eller förvaltare?

4. Hjälpbehov

4a. Har ni försökt att tillgodose hjälpbehovet på ett annat sätt, till exempel genom fullmakt, banktjänster, hjälp från anhöriga eller socialtjänsten?

Om Ja, varför är det inte tillräckligt för att tillgodose hjälpbehovet?

5. Förvaltarskap

Fyll i fråga 5 om ansökan gäller förvaltarskap. **Fyll inte i om ansökan gäller god man.**

5a. Vilka omständigheter talar för att personen behöver en förvaltare.

6. Övriga kontaktuppgifter

6a. Ange kontaktuppgifter till boendepersonal, hemtjänst, kontaktpersoner med flera. Ange namn, adress, telefonnummer och e-postadress.

--

6b. Myndighetskontakter

Ange myndighets- sjukvårdskontakter, till exempel biståndshandläggare inom Socialtjänsten, LSS handläggare, kurator, läkare eller sjuksköterska. Ange namn, adress, telefonnummer och e-postadress.

--

6c. Närmast anhöriga

Ange namn, adress, telefonnummer och e-postadress.

--

7. Eventuellt förslag på god man eller förvaltare

Lämnas tomt om det inte finns ett eget förslag på god man eller förvaltare.

Förnamn och efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
Telefon	E-postadress

8. Underskrifter

8a. Underskrift sökande

Ort och datum	Namnförtydligande
Underskrift	

8b. Underskrift av den som ansökan gäller

”Jag samtycker till att god man eller förvaltare förordnas för mig i ovan angiven omfattning och jag är medveten om att jag själv kan få betala arvode för den gode mannen eller förvaltaren”

Ort och datum	Namnförtydligande
Underskrift av den som ansökan gäller	

9. Handlingar som ska bifogas

- Ett läkarintyg för godmanskap eller förvaltarskap
- Social utredning från socialtjänst eller sjukvård som styrker behovet av god man eller förvaltare.

Hantering av personuppgifter

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen och endast för de ändamål som blanketten avser. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida, www.taby.se/personuppgifter.