Anmälan om behov av god man eller förvaltare

Anmälan skickas till:

Täby kommun
Överförmyndarnämnden
183 80 Täby
Telefon: 08-555 590 00

Anmälan avser

☐ God man
☐ Förvaltare

1. Person anmälan gäller

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

2. Anmälare

Förnamn och efternamn		Arbetsplats/relation
Adress		Postnummer och ort
Telefon bostad	Telefon mobil	E-postadress

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

☐ Ekonomiska angelägenheter
☐ Personliga angelägenheter

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 i enlighet med 11 kap. 4 § föräldrabalken. 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.

Ett godmanskap ska begränsas utifrån den enskildes behov.

Om den enskilde är ur stånd att vårda sig eller sin egendom kan rätten besluta att anordna förvaltarskap för honom eller henne enligt 11 kap. 7 § föräldrabalken.

3a. Bevaka sin rätt avseende viss rättshandling, nämligen:

3b. Övriga upplysningar

4. Vilka omständigheter gör att ovan nämnd person har behov av god man/förvaltare?

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

6. Har personen ansökan gäller utfärdat fullmakt?

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

7. Vad gör att hjälpbehovet inte kan tillgodoses på ett mindre ingripande sätt?

Till exempel genom fullmakt, banktjänster, hjälp från anhöriga eller hjälp från socialtjänsten eller andra samhällsinsatser?

8. Uppgifter om boendeform, boendestöd och eventuell kontaktperson inom hemtjänst eller särskilt boende.

Ange även telefonnummer samt eventuell planerad förändring i boendet.

9. Andra myndighets- och sjukvårdskontakter

Till exempel tjänstemän inom socialtjänsten såsom socialsekreterare eller biståndshandläggare.

10. Namn, adress, telefonnummer och släktrelation till närmast anhöriga/släkt.

Även uppgift om annan som står huvudmannen nära.

Underskrift anmälare

Ort och datum	Namnförtydligande
Underskrift	

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.