

# ÖVERFÖRMYNDARKANSLIET

## Täby och Norrtälje

Socialnämnden har enligt 5 kap 3 § socialtjänstförordningen skyldighet att anmäla till överförmyndaren om den finner att god man eller förvaltare bör förordnas för någon. Sådan anmälan skall göras på denna blankett. 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 anmälan till:** Överförmyndarkansliet, 183 80 TÄBY

## ANMÄLAN TILL ÖVERFÖRMYNDAREN

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

Kryssa för det anmälan avser

God Man

Förvaltare

### 1. Person anmälan gäller

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

### 2. Anmälare

Namn och titel		Arbetsplats/Relation	
Adress		Postnummer	Ort
Tel arbete	Tel mobil	e-postadress	

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

Bevaka sin rätt

Förvalta sin egendom

Sörja för sin person

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.

Bevaka sin rätt avseende viss rättshandling nämligen:

.....

.....

.....

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 utfärdad 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, t.ex. genom fullmakt, banktjänster, hjälp från anhöriga eller hjälp ifrån 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, t.ex. tjänstemän inom socialtjänsten såsom socialsekreterare, biståndsbedömare eller LSS-handläggare (ange även telefonnummer).

.....  
.....  
.....  
.....

10. Namn, adress, telefonnummer och släktrrelation till närmast anhöriga/släkt. Även uppgift om annan som står huvudmannen nära.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ÖVERFÖRMYNDARKANSLIET  
Täby och Norrtälje

**Bilagor som skall lämnas tillsammans med anmälan**

1Läkarintyg (socialstyrelsens blankett SoSB 76 322 2000-04) Blanketten kan hämtas på socialstyrelsens hemsida <a href="http://www.socialstyrelsen.se">www.socialstyrelsen.se</a>
2Personbevis för den anmälan gäller (beställs hos skatteverket)
3Social utredning (om inte sådana uppgifter lämnats ovan). Utfärdas av befattningshavare inom socialtjänsten eller sjukvården.

**Underskrift**

Ort och datum
Underskrift anmälare
Namnförtydligande

De personuppgifter som lämnats på denna blankett kommer att behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen och endast för de ändamål som blanketten avser. Uppgifterna som lämnas används för att handlägga ärendet. Vill du läsa mer om de personuppgiftsbehandlings som Täby kommun utför, gå till vår hemsida [www.taby.se](http://www.taby.se)