



ANMÄLAN
Om behov av god man
(11 kap. 4 § föräldrabalken)

Överförmyndaren

1. Person som anmälan gäller, Namn		Personnummer
Adress		Telefonnummer
Postnummer	Postadress	
Vistelseadress, om annan än ovan		
2. I vilken omfattning / med vad behöver ovan nämnd person hjälp?		
<input type="checkbox"/> Bevaka rätt (Rättsliga angelägenheter)	<input type="checkbox"/> Förvalta egendom (Ekonomiska angelägenheter)	<input type="checkbox"/> Sörja för person (Personliga angelägenheter)
eller		
<input type="checkbox"/> Bevaka rätt angående särskild angelägenhet (om behovet bara gäller speciell rättshandling eller liknande), nämligen: _____		
Vem sköter ekonomin i dagsläget? _____		
Finns det någon fullmakt avseende ekonomin? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Om ja, vad gör att det inte är tillräckligt med fullmakt? Vem är fullmakten utställd på? _____ _____		
3. Vilka omständigheter gör att ovan nämnd person har behov av god man (fysiskt/psykiskt funktionshinder eller andra svårigheter) och på vilket sätt visar sig problemen? _____ _____		
4. Uppgifter om boende samt planerade förändringar av boendet, ev. kontaktperson inom hemtjänst, särskilt boende, boendestöd mm. (ange även telefonnummer) _____ _____		
5. Andra myndighets- och sjukvårdskontakter t.ex. biståndshandläggare mm inom socialtjänsten, LSS-handläggare, kurator, läkare/sjuksköterska mm (ange även telefonnr) _____ _____		

6. Namn, adress, telefonnr och släktskap till närmast anhöriga eller annan som står personen nära.

7. Förslag på god man

Namn _____ Personnummer _____

Adress _____ Postnummer _____ Postadress _____

Telefon bostad _____ Telefon arbete _____ Mobiltelefon _____

8. Underskrift sökande

Läkarintyg krävs om sökanden inte kan lämna sitt samtycke.

Ort och datum _____

Underskrift _____

Namnförtydligande _____

Telefon _____ Mobiltelefon _____

Ansökan/Anmälan om god man gjord av

Nära anhörig _____
(relation)

Annan* _____
(befattning)

11 kap. § 4 föräldrabalken framgår följande: 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, om det behövs, besluta att anordna godmanskap för honom eller henne. Ett sådant beslut får dock inte meddelas utan samtycke av den för vilken godmanskap skall anordnas, om inte den enskildes tillstånd hindrar att hans eller hennes mening inhämtas.*

Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av överförmyndaren för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Behandlingen kan också avse framställning av statistik, debitering av avgift samt uppdatering av adressuppgifter. Du har rätt att en gång per kalenderår efter skriftlig och undertecknad begäran få information om vilka personuppgifter om dig som behandlas av överförmyndaren. Överförmyndaren är skyldig att omgående rätta felaktiga och missvisande uppgifter. Huvudmannen och hans/hennes närmaste har alltid rätt enligt föräldrabalken 16 kap. 7 § att ta del av de handlingar hos överförmyndaren som rör ställföreträdarskapet. Likaså har allmänheten med stöd av tryckfrihetsförordningen rätt att få information om dina personuppgifter enligt offentlighetsprincipen.

***Ansökan eller anmälan ?**

Ansökan om förordnande av god man får göras av den som ansökan gäller, dennes maka/make/sambo och närmaste släktingar, dvs. bröstarvingar, föräldrar och syskon. Andra personer är inte formellt behöriga att ansöka om god man. De kan emellertid anmäla behov av god man till överförmyndaren eller tingsrätten.

Skickas till Överförmyndaren, Härjedalens kommun, 842 80 SVEG