



## Ansökan om god man eller förvaltare

**Ansökan om förordnande av god man eller förvaltare enligt 11 kap 4 § respektive 7 § får göras av den som själv vill ha god man eller förvaltare men även dennes närmaste anhöriga.**

Ansökan skickas till  
Tingsrätten.

För av dig som arbetar inom socialtjänst, omsorg eller på annan myndighet finns blanketten "Anmälan om behov av god man". Den kan även användas av dig som är i personens närhet men som inte är anhörig.

**Ansökan gäller behov av:**  God man  Förvaltare

**Ansökan gäller** (den som har behov av god man eller förvaltare):

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Vistelseadress	Telefonnummer	E-postadress

**Anhörig** (om anhörig är den som gör ansökan):

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-postadress	

**Den ansökan gäller behöver hjälp med att:**

<input type="checkbox"/> <b>Bevaka rätt</b>	Kontakta myndigheter, överklaga beslut, ansökningar om bidrag eller insatser.
<input type="checkbox"/> <b>Förvalta egendom</b>	Sköta ekonomin, deklarerera eller göra upp avbetalningsplaner
<input type="checkbox"/> <b>Sörja för person</b>	Följa upp att beviljade insatser fungerar och se till att personen lever under bra förhållanden. Däremot ingår inte praktiska uppgifter som att handla mat, städa, sköta tvätt, påminna om tider eller följa med på läkarbesök.
<b>Bevaka rätt vid särskild rättshandling</b> (om behovet bara gäller speciell rättshandling eller liknande), nämligen:	



**Förslag på god man eller förvaltare:**

- Jag vill att överförmyndarenheten föreslår en god man eller förvaltare
- Jag har ett eget förslag på god man eller förvaltare som har tillfrågats:

Förnamn och efternamn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Postort
Telefonnummer		E-postadress	
Relation till den som anmälan avser:			
Är föreslagen god man personlig assistent, kontaktperson eller liknande för den som anmälan gäller?			
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej    Om ja, ange vad:			
<b>Föreslagen god man eller förvaltares samtycke till kontroller</b> Överförmyndarenheten gör lämplighetsprövning där följande kontroller ingår: 1. Att du inte förekommer i belastningsregistret 2. Att du inte förekommer i socialregister 3. Att du inte har några betalningsanmärkningar hos Kronofogden			
Jag godkänner att överförmyndarenheten gör lämplighetsprövning enligt ovanstående.			
Underskrift av föreslagen god man eller förvaltare		Ort och datum	

**Har den som ansökan gäller haft god man eller förvaltare tidigare?**

- Ja     Nej

Om ja, varför upphörde godmanskapet/förvaltarskapet?

**Har den som ansökan gäller utfärdat någon fullmakt avseende sin ekonomi?**     Ja     Nej

Om ja, ange namn på den som fullmakten är utställd till:	Telefon dagtid:



### Utredning

Vad gör att det finns behov av god man eller förvaltare och på vilket sätt visar sig problemen?  
Exempelvis sjukdom, psykisk ohälsa och/eller social situation.

Varför kan behovet av hjälp inte tillgodoses på ett mindre ingripande sätt, som till exempel genom fullmakt, banktjänster, hjälp från anhöriga eller hjälp från socialtjänsten?

Hur har behovet av hjälp tillgodosetts tidigare?

Vad har gjort att behov av god man eller förvaltare har uppstått nu?

### Stöd och insatser

Har den som ansökan gäller:

Boendestöd?

Ja       Nej

Hemtjänst?

Ja       Nej

Ledsagare?

Ja       Nej

Personlig assistans?

Ja       Nej       Om ja, vem är utförare? \_\_\_\_\_

Finns det andra insatser från socialtjänsten?



### Nuvarande ekonomisk situation

Ange typ av inkomst (pension, lön, försörjningsstöd):
Ange vilken typ av tillgångar som finns (fastighet, bostadsrätt, aktieinnehav, bilar eller andra tillgångar av större värde):
Hur sköts ekonomin idag och av vem? Beskriv varför det inte kan fortsätta:
Finns det skulder hos Kronofogdemyndigheten, inkassobolag, privatpersoner eller annat? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej  Om ja, vilken typ av skulder?
Betalas räkningar med hjälp av autogiro? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej  Om nej, varför inte?

### Boendesituation

<input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Villa/radhus <input type="checkbox"/> Hos förälder/anhörig
<input type="checkbox"/> Gruppboende <input type="checkbox"/> Serviceboende <input type="checkbox"/> Äldreboende <input type="checkbox"/> Annat (ange nedan)
Beskriv boendesituationen för den som ansökan gäller, eventuellt stöd i boendet och planerade förändringar i boendet.



**Kontaktuppgifter till boendepersonal, hemtjänst, kontaktperson  
eller liknande:**

Förnamn och efternamn	Tjänstetitel	
Adress	Postnummer	Postort
Telefonnummer	E-postadress	

Förnamn och efternamn	Tjänstetitel	
Adress	Postnummer	Postort
Telefonnummer	E-postadress	

**Kontaktuppgifter till anhöriga**

Förnamn och efternamn	Tjänstetitel	
Adress	Postnummer	Postort
Telefonnummer	E-postadress	

Förnamn och efternamn	Tjänstetitel	
Adress	Postnummer	Postort
Telefonnummer	E-postadress	

**Uppgift om vårdgivare**

Om du vet vilken vårdcentral personen tillhör så fyll i det nedan. Om du känner till någon annan vårdinstans än vårdcentral som känner till personen så fyll i det nedan.

Vårdinstans:
--------------



### Samtycke till god man

Om den anmälan gäller kan samtycka, ska dennes samtycke lämnas till godmanskap för att godmanskap ska kunna anordnas. Om hälsotillståndet hos den anmälan gäller hindrar att dennes mening inhämtas, ska det framgå av läkarintyg.

Vid förvaltarskap krävs inte att den anmälan gäller samtycker. Om den anmälan gäller vill lämna sitt samtycke till att få förvaltare kan hen lämna sitt samtycke här nedan.

Jag samtycker till att god man förordnas för mig i ovan angiven omfattning och jag är medveten om att jag som huvudregel ska stå för arvodeskostnaden till min gode man.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Underskrift av anhörig som gör ansökan

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Ansökan skickas till Tingsrätten

För boende i Kristianstad och Östra Göinge skickas ansökan till:  
Kristianstad tingsrätt, Box 536, 291 25 Kristianstad.

För boende i Osby kommun skickas ansökan till:  
Hässleholms tingsrätt, Box 135, 281 22 Hässleholm.

För boende i Hörby kommun skickas ansökan till:  
Lunds tingsrätt, Box 75, 221 00 Lund.

Bilagor som ska skickas  
med ansökan:

Personbevis, kan beställas  
från Skatteverket.

Läkarintyg



## Information till den som anmäler behov av god man eller förvaltare

### Vem kan få en god man?

För att en person ska få en god man ska personens behov av hjälp vara till följd av sjukdom, psykisk störning eller liknande som gör att personen inte kan bevaka sina egna intressen. Det ska också finnas ett samband mellan personens sjukdom eller tillstånd och behovet av hjälp. Personens behov av hjälp ska heller inte kunna tillgodoses på ett mindre ingripande sätt.

### Godmanskapets omfattning

Godmanskap kan anordnas med olika omfattningar. I ett godmanskap med full omfattning har den gode mannen i uppdrag att bevaka rätt, förvalta egendom och sörja för person. Det är den enskildes hjälpbehov som avgör vad som ska ingå i den gode mannens uppdrag. Eftersom de tre delarna går in i varandra är det ofta olämpligt att utesluta någon del.

**Förvalta egendom** innebär att den gode mannen sköter den enskildes ekonomi, exempelvis genom att lägga upp en budget, betala räkningar och föra över eller lämna fickpengar.

**Bevaka rätt** innebär att den gode mannen företräder den enskilde gentemot myndigheter och andra och tillvaratar den enskildes intressen i olika situationer, exempelvis genom att göra ansökningar, överklaga beslut, förhandla med fordringsägare om den enskilde har skulder, företräda vid fastighetsförsäljning och bouppteckning.

**Sörja för person** innebär inte att en god man är utförare av omvårdnad, inköp och liknande. Däremot har den gode mannen kontakter med boende och sjukvård rörande insatser för den enskilde och ska se till att den enskildes omvårdnad tillgodoses och är av god kvalitet.

**Ett begränsat uppdrag** innebär oftast att uppdraget endast omfattar en specifik rättshandling, exempelvis att bevaka rätt i samband med ett dödsbo eller vid en fastighetsförsäljning. Godmanskapet kan också begränsas till att omfatta någon av de tre delarna som beskrivits, men ett sådant uppdrag blir i regel otillräckligt. Eftersom de olika delarna går in i varandra är det ofta olämpligt att utesluta någon del. Om du anser att godmanskapet ska begränsas, ange då vad det bör omfatta.

### Uppgifter utanför uppdraget

En god man har en samordnande och administrativ roll. Det innebär att det inte ingår i uppdraget att utföra praktiska uppgifter som att handla mat, följa med på läkarbesök, hämta mediciner, städa eller följa med på utflykter. Däremot ska den gode mannen se till att sådana uppgifter blir utförda.

### Arvode

Huvudregeln är att den enskilde själv betalar arvodet till sin gode man. Den enskildes inkomster eller tillgångar avgör om den enskilde eller kommunen ska betala arvodet. Arvodets storlek bestäms av överförmyndaren och beror på uppdragets omfattning, karaktär och svårighetsgrad.

### Frivillighet och samarbete

Observera att godmanskap är en frivillig insats och att den enskilde behåller sin bestämmanderätt. Det innebär att den enskilde fortfarande har rätt att till exempel ta ut pengar från sina bankkonton, ingå avtal och säga nej till olika insatser. För att ett godmanskap ska kunna fungera ändamålsenligt måste den enskilde varaktigt samarbeta med en god man samt vilja och kunna följa överenskommelser, om exempelvis budget och inte göra sådant som försvårar gode mannens uppdrag.