

Ansökan om förordnande av god man eller förvaltare enligt 11 kap 4 § respektive 7 § får göras av bl. a, den hjälpbehövandes make eller sambo och närmaste släktingar. Syftet med blanketten är att utreda om förutsättningar för godmanskap eller förvaltarskap är uppfyllda och att behov i föräldrabalkens mening av sådan ställföreträdare föreligger.

ANSÖKAN TILL TINGSRÄTTEN

Avseende god man eller förvaltare enligt föräldrabalken 11 kap 4 § respektive 7 §

Ansökan från anhörig

Kryssa för det ansökan avser

God man

Förvaltare

1. Person ansökan gäller

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

2. Sökande

Namn		Släktrelation med person ansökan gäller	Personnummer
Adress	Postnummer	Ort	
Vistelseadress(om annan än ovanstående)	Postnummer	Ort	
Tel bostad	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

Bevaka sin rätt avseende viss rättshandling:

Om någon på grund av sjukdom, psykisk störning, försvagat hälsotillstånd eller liknande behöver hjälp med att bevaka sin rätt, förvalta sin egendom eller sörja för person, skall rätten enligt föräldrabalken 11 kap 4 §, om det behövs, besluta att anordna godmanskap. Ett sådant beslut får inte meddelas utan samtycke av den för vilken godmanskap skall anordnas, om inte den enskildes tillstånd hindrar att mening inhämtas. Om den enskilde är ur stånd att vårda sig eller sin egendom, kan enligt 11 kap 7 § föräldrabalken förvaltarskap anordnas.

.....

.....

.....

4. Vilka omständigheter gör att nämnd person har behov av god man/förvaltare och på vilket sätt visar sig problemen?

.....

.....

.....

.....

.....

5. Vad har gjort att behov av hjälp uppstått? 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, genom fullmakt, anhörigbehörighet, hjälp från socialtjänsten eller andra samhällsinsatser?

.....

.....

.....

.....

.....

8. Uppgifter om boendeform?

.....

.....

.....

.....

.....

9. Andra myndighets- och sjukvårdsinsatser?

.....

.....

.....

.....

.....

10. Namn, adress och telefonnummer och släktrrelation till närmast anhörig.

.....

.....

.....

.....

.....

Ort och datum

Namn-teckning sökande

Namn-förtydligande

Jag åtar mig uppdraget som god man/förvaltare

.....
Namn

.....
Personnummer

.....
Adress

.....
.....

Tel nr, mobil nr