

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:
Överförmyndare i Samverkan
Kungsgatan 19B
541 31 SKÖVDE

ANMÄLAN TILL ÖVERFÖRMYNDAREN

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

Kryssa för det ansökan avser

God Man

Förvaltare

Person anmälan gäller

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

Anmälare

Namn		Släktrrelation med person anmälan gäller	Personnummer
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

1a. 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 endast avseende viss rättshandling nämligen:

.....

1b. Motivering till varför personen behöver hjälp med att bevaka sin rätt.

1c. Motivering till varför personen behöver hjälp med att förvalta sin egendom.

1d. Motivering till varför personen behöver hjälp med att sörja för sin person.

2a. På vilket sätt visar sig problemen som gör att personen har behov av god man/förvaltare?

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

2b. På vilket sätt påverkar ovan nämnda omständigheter personens förmåga att ta beslut i egna angelägenheter?

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

3a. Vad har gjort att behov av hjälp har uppstått just nu?

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

3b. Hur har behovet av hjälp tillgodosetts tidigare?

.....
.....

4a. Har personen som anmälan gäller utfärdat fullmakt?

.....
.....

4b. Har personen som anmälan gäller förmåga att utfärda en fullmakt?

.....
.....

4c. Har personen som anmälan gäller förmåga att söka hjälp hos socialtjänsten?

.....
.....

5. 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?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Uppgifter om boendeform, hemtjänst eller särskilt boende. Även uppgifter om boendestöd samt planerade förändringar i boendet. **(Kontaktuppgifter anges på nästa sida)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Har personen andra myndighets- och sjukvårdskontakter, t ex tjänstemän inom socialtjänsten såsom socialsekreterare, biståndsbedömare eller LSS-handläggare **(Kontaktuppgifter anges på nästa sida)**

.....

.....

.....

.....

.....

Kontaktuppgifter - närmast anhöriga (exempelvis; släkt, vänner)

Namn	Relation
Adress	
e-post och telefon	

Namn	Relation
Adress	
e-post och telefon	

Namn	Relation
Adress	
e-post och telefon	

Namn	Relation
Adress	
e-post och telefon	

Kontaktuppgifter - myndighetspersoner, exempelvis socialsekreterare, biståndsbedömare m. fl.

Namn	Befattning	e-post och telefon
Namn	Befattning	e-post och telefon
Namn	Befattning	e-post och telefon

Andra kontaktuppgifter, exempelvis hemtjänstpersonal, boendestödjare m. fl.

Namn	Befattning	e-post och telefon
Namn	Befattning	e-post och telefon
Namn	Befattning	e-post och telefon

Bilagor som skall lämnas tillsammans med anmälan

1. Läkarintyg (socialstyrelsens blankett SoSB 76 322 2000-04) Blanketten kan hämtas: www.socialstyrelsen.se
2. Personbevis för den ansökan gäller Kan beställas på skattemyndigheten.
3. Social utredning (om inte sådana uppgifter lämnats ovan) Utfärdas av befattningshavare inom socialtjänsten eller sjukvården.

Förslag på lämplig god man/förvaltare

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Postadress
Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Åtagande föreslagen person *

Ort och datum
Namnteckning

* Jag åtar mig uppdraget och är medveten om vad uppdraget innebär och att jag skall fullgöra skyldigheterna enligt reglerna i föräldrabalken. Jag har också tagit del av den information angående uppdraget som finns på www.ois.skovde.se och förstått vad uppdraget innebär.

Underskrifter anmälare

Ort och datum
Namnteckning anmälare
Namnförtydligande

Om den anmälan gäller kan (skall framgå av bifogat läkarintyg) samtycka till godmanskapet/förvalterskapet kan det ske genom undertecknande här nedan.

"Jag samtycker till att god man/förvaltare förordnas för mig i ovan angiven omfattning och är medveten om att jag själv kan få komma att betala gode mannens/förvaltarens arvode. Jag godkänner också att föreslagen person förordnas som ställföreträdare för mig."

Underskrifter

Ort och datum
Namnteckning den anmälan gäller
Namnförtydligande

Information om delar i blanketten

Allmän information

Tänk på att fylla i blanketten så utförligt och konkret som möjligt. Om ansökan inte är komplett kan tingsrätten eller överförmyndaren komma att kontakta dig för kompletteringar.

Alternativ till godmanskap/förvaltare

Var medveten om att det finns alternativ till ett godmanskap. Uppdraget ställer krav på ställföreträdaren när det gäller uppdraget i alla delar och ekonomisk redovisning till överförmyndaren. Se vidare www.ois.skovde.se om anhörigbehörighet, fullmakter och framtidsfullmakter.

Anmälan

Godmanskap och förvaltare kan anordnas med olika omfattningar. Med full omfattning har ställföreträdaren i uppdrag att bevaka rätt, förvalta egendom och sörja för person.

Bevaka rätt innebär att ställföreträdaren företräder den enskilde gentemot myndigheter och andra och tillvaratar den enskildes intressen i olika situationer, exempelvis genom att göra ansökningar, överklaga beslut, företräda vid fastighetsförsäljning och bouppteckning.

Förvalta egendom innebär att ställföreträdaren bistår den enskilde med dennes ekonomi, exempelvis genom att betala räkningar och hantera fickpengar för den enskilde. Är det frågan om ett förvaltare bestämmer förvaltaren helt och hållet över den enskildes ekonomi.

Sörja för person innebär att ställföreträdaren har kontakt med boende, sjukvård och andra myndigheter rörande insatser som gäller omvårdnad. Det innebär inte att ställföreträdaren är utförare av omvårdnad, inköp och liknande.

Begränsningar i ett uppdrag innebär att en viss del inte behövs, den är redan uppfylld på annat sätt. Se därför till helheten. Det måste finnas ett behov för varje del i ett godmanskap/förvaltare.

1 b-c. Motivera varför de olika delarna behövs.

2 a-b. Beskriv behoven av god man/förvaltare och på vilket sätt omständigheterna påverkar personens förmåga att ta beslut i egna angelägenheter.

3. a-b Beskriv vad som gjort att behovet har uppstått och hur behovet har tillgodosetts tidigare.

4. a-c Beskriv om det finns fullmakter och om personen som ansökan gäller har förmåga att utfärda en fullmakt eller själv söka hjälp hos socialtjänsten.

5. Beskriv vad som gör att hjälpbehovet inte kan tillgodoses på ett mindre ingripande sätt.

6. Beskriv boendeform och om det är några förändringar på gång. Beskriv också vilken typ av hjälp det finns i form av hemtjänst, boendestöd eller särskilt boende.

7. Beskriv kontakter som personen har exempelvis myndighetskontakter, socialtjänst och sjukvård.

Bilagor till anmälan

1. Läkarintyg: använd Socialstyrelsens blankett för godmanskap (HSLF-FS 2018:54 Bilaga 2) eller för förvaltare (HSLF-FS 2018:54 Bilaga 3), se socialstyrelsen.se
2. Personbevis för den anmälan gäller. Beställs hos Skatteverket skatteverket.se
3. Social utredning, utfärdas av befattningshavare inom socialtjänsten eller sjukvården.

Förslag på ställföreträdare

Överförmyndaren gör en lämplighetsprövning på alla blivande ställföreträdare för att kontrollera om det finns några betalningsanmärkningar eller förekomst i ärenden hos socialnämnden och i polisens belastningsregister. Om ingen särskild person föreslås kommer överförmyndaren att rekrytera en ställföreträdare för den enskilde. Den som tar sig an uppdraget skriver på åtagandet.

Den enskildes samtycke

Om den enskilde förstår vad saken gäller ska denne lämna samtycke till godmanskapet. (Detta gäller inte förvaltare.) Den enskilde ska vara medveten om att den kan komma att få betala arvodet för godmanskapet beroende på inkomst och/eller tillgångar som den enskilde har.

Arvode

Huvudregeln är att huvudmannen (den som har god man/förvaltare) betalar arvodet till sin ställföreträdare. Huvudmannens inkomster eller tillgångar avgör om hon/han ska betala arvodet. Arvodet beslutas av överförmyndaren på grundval av bestämmelser från Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) se skr.se

Mer information

För mer information om godmanskap och förvaltare se www.ois.skovde.se eller skicka e-post till ois@skovde.se