



Introduktion

Anvisningar till ansökan om god man eller förvaltare

Ansökan ska skickas till:

Stockholms tingsrätt

Aktuariekontoret

Box 8307

104 20 Stockholm

Ansökan kan gälla antingen godmanskap eller förvaltarskap

Om en myndig person, 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 ska rätten, om det behövs, besluta att anordna godmanskap för denne. Godmanskap ska endast anordnas om huvudmannens hjälpbehov inte kan tillgodsas på ett mindre ingripande sätt, t ex genom användning av fullmakt.

Omyndigförklaring avskaffades som begrepp 1989 och ersattes med förvaltarskap . Om någon som befinner sig i en sådan situation som anges ovan är ur stånd att vårda sig eller sin egendom, får rätten besluta att anordna förvaltarskap för denne. Förvaltarskap får inte anordnas, om det är tillräckligt med godmanskap eller om huvudmannen på något mindre ingripande sätt får hjälp.

Godmanskap och förvaltarskap kan omfatta en eller flera av uppgifterna bevaka rätt, förvalta egendom och sörja för person

Bevaka rätt innebär att gode mannen eller förvaltaren tillvaratar huvudmannens intressen i en speciell rättshandling, t ex bevakar rätt i dödsbo, företräder huvudmannen vid uppsägning, försäljning eller avyttring av bostad, ansöker om skuldsanering m m. Det innebär även att gode mannen eller förvaltaren bevakar huvudmannens rätt i generell betydelse, t ex ansöker om kontaktperson, bostadsbidrag, anmäler hyresförändring, överklagar beslut m m.

Förvalta egendom innebär att gode mannen eller förvaltaren sköter huvudmannens ekonomi, betalar räkningar, lämnar fickpengar, förvaltar kapital, värdehandlingar, fastigheter m m, tillser att huvudmannens egendom är tillfredsställande försäkrad o s v.

Sörja för person brukar också kallas för personlig omvårdnad. Det innebär att gode mannen eller förvaltaren ska tillse att huvudmannen får den vård och omsorg han eller hon behöver och har rätt till. Det kan t ex avse att påtala behov av fler hemtjänsttimmar och ansöka om färdtjänst.

Nedanstående handlingar ska bifogas ansökan

- * Personbevis avseende huvudmannen, utvisande dennes ev barn, s k familjebevis.
- * Personbevis på föreslagen god man eller förvaltare.
- * Skrivelse från kurator, biståndsbedömare, etc som styrker behovet av god man eller förvaltare. Denna skrivelse, s k social utredning, bör innehålla de uppgifter utredaren har om huvudmannens inkomster och utgifter, tillgångar



och skulder, bostadssituation, sjukdom, funktionshinder, social situation och släktingar, hur huvudmannen fungerar i sin vardag och på vilket sätt denne saknar förutsättningar att själv ta ansvar för sina angelägenheter. Skrivelsen ska lämnas på formuläret Mall för social utredning.

- * Läkarintyg krävs om huvudmannens hälsotillstånd hindrar att dennes mening inhämtas. Vid ansökan om förvaltarskap krävs det alltid ett läkarintyg eller annan likvärdig utredning. Kan inte läkarintyg inhämtas ska detta och skälen till det anges i den sociala utredningen. Läkarintyg lämnas på socialstyrelsens blankett SoSB 76 322 2000-04. Blanketten kan hämtas på socialstyrelsens hemsida <http://www.socialstyrelsen.se>
- * Yttrande från eventuella närstående, t ex make, sambo och barn. Huvudmannen och dennes make eller sambo och närmaste släktingar har rätt att ta del av all information överförmyndaren har om huvudmannen.
- * Skriftligt samtycke från huvudmannen, om det är möjligt.

Vem får göra ansökan

Anmälan om behov av god man kan göras av kuratorer, hemtjänstpersonal,

biståndshandläggare, avlägsna släktingar med flera.

Förslag på god man/förvaltare

En föreslagen god man eller förvaltare måste fylla i blanketten "Åtagande av uppdrag som god man/förvaltare". Finns inget förslag, tillfrågas en av de ställföreträdare som staden anlitar. Dessa yrkar som regel arvode för sina uppdrag, vilket kan komma att betalas av huvudmannen, beroende på dennes inkomst och tillgångar.

Stockholms tingsrätt

Aktuariekontoret

Box 8307

104 20 Stockholm

För att starta formuläret vänligen klicka "framåt".

Typ av ansökan

Välj vilken typ av ansökan du vill skicka in

Markera det alternativ som ansökan avser * (Endast ett val)

Godmanskap

Förvaltarskap

Upphörande av godmanskap/förvaltarskap

Markera vad personen behöver hjälp med

Fullt godmanskap/förvaltarskap (bevaka rätt, förvalta egendom och sörja för person)

Bevaka rätt



Förvalta egendom

Sörja för person

Skäl till ansökan *

Fullmakt

Finns det någon närstående som har fullmakt * (Endast ett val)

Ja

Nej

Kontaktuppgifter

Ange kontaktinformation om den som har fullmakt. Om det är flera personer som har fullmakt, ange då kontaktuppgifter till en av dessa.

| | | |
|----------------|--------------------|--------------------|
| Personnummer * | Utdelningsadress * | Telefonnummer * |
| | | |
| Förnamn * | Postnummer * | Mobiltelefonnummer |
| | | |
| Efternamn * | Ort * | Mejladress |
| | | |

Personuppgifter om sökande

Är det du som fyller i denna ansökan som är i behov av god man/förvaltare * (Endast ett val)

Ja det är jag.

Nej jag fyller i åt någon annan.

Ange dina personuppgifter

| | | |
|----------------|--------------------|--------------------|
| Personnummer * | Utdelningsadress * | Telefonnummer * |
| | | |
| Förnamn * | Postnummer * | Mobiltelefonnummer |
| | | |



LIDINGÖ STAD Ansökan om god man/förvaltare

| | | |
|-------------|-------|------------|
| Efternamn * | Ort * | Mejladress |
| | | |

Ange personuppgifter för den person som du söker åt

| | | |
|----------------|--------------------|--------------------|
| Personnummer * | Utdelningsadress * | Telefonnummer * |
| | | |
| Förnamn * | Postnummer * | Mobiltelefonnummer |
| | | |
| Efternamn * | Ort * | Mejladress |
| | | |

God man/förvaltare

Förslag på god man/förvaltare

En föreslagen god man eller förvaltare måste fylla i blanketten "Åtagande av uppdrag som god man/förvaltare". Finns inget förslag, tillfrågas en av de ställföreträdare som staden anlitar. Dessa yrkar som regel arvode för sina uppdrag, vilket kan komma att betalas av huvudmannen, beroende på dennes inkomst och tillgångar.

Har du något önskemål om vem som ska vara god man/förvaltare * (Endast ett val)

Ja, jag har önskemål om vem det ska vara.

Nej, jag har inga förslag utan vill bli tilldelad en av kommunen.

Personuppgifter för god man

Ange personuppgifter för den person som du vill föreslå som god man.

| | | |
|----------------|--------------------|--------------------|
| Personnummer * | Utdelningsadress * | Telefonnummer * |
| | | |
| Förnamn * | Postnummer * | Mobiltelefonnummer |
| | | |
| Efternamn * | Ort * | Mejladress |
| | | |

Bilagor

Bifoga följande handlingar

- * Läkarintyg krävs om huvudmannens hälsotillstånd hindrar att dennes mening inhämtas. Vid ansökan om förvalterskap krävs det alltid ett läkarintyg eller annan likvärdig utredning. Kan inte läkarintyg inhämtas ska detta och skälen till det anges i den sociala utredningen. Läkarintyg lämnas på socialstyrelsens blankett SoSB 76 322 2000-04. Blanketten kan hämtas på socialstyrelsens hemsida www.socialstyrelsen.se



LIDINGÖ STAD Ansökan om god man/förvaltare

- * Skrivelse från kurator, biståndsbedömare, etc som styrker behovet av god man eller förvaltare. Denna skrivelse, s k social utredning, bör innehålla de uppgifter utredaren har om huvudmannens inkomster och utgifter, tillgångar och skulder, bostadssituation, sjukdom, funktionshinder, social situation och släktingar, hur huvudmannen fungerar i sin vardag och på vilket sätt denne saknar förutsättningar att själv ta ansvar för sina angelägenheter. Skrivelsen ska lämnas på formuläret Mall för social utredning
- * Yttrande från eventuella närstående, t ex make, sambo och barn. Huvudmannen och dennes make eller sambo och närmaste släktingar har rätt att ta del av all information överförmyndaren har om huvudmannen.

Filen laddas upp när du trycker på [Ladda upp fil]. Detta kan ta tid, beroende på hur stor filen är och hur snabb uppkoppling du har.

Var god skriv ner namnen eller annan identifikation, och beskrivning av de bifogade filer som skickas med ansökan.

| Bilagans Namn/ID-nummer | Beskrivning av bilaga |
|-------------------------|---|
| | Läkarintyg |
| | Personbevis avseende huvudmannen, utvisande dennes ev barn, s k familjebevis. |
| | Skriftlig samtycke från huvudman |
| | Skrivelse från kurator, biståndsbedömare, etc |
| | Yttrande från eventuella närstående |
| | |
| | |
| | |