

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 förutsättningarna för godmanskap eller förvaltarskap är uppfyllda och att behov i föräldrabalkens mening av sådan ställföreträdare föreligger.

Skicka ansökan till:
Jönköpings tingsrätt
Box 2243
550 02 JÖNKÖPING

ANSÖKAN TILL TINGSRÄTTEN

Ansökan från anhörig

1(4)

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

Kryssa för det ansökan avser:

- God man
 Förvaltare

Person ansökan gäller

Namn:		Personnr:	
Adress:		Postnr:	Ort:
Vistelseadress (om annan än ovanstående):		Postnr:	Ort:
Tfn bostad:	Tfn arbete:	Tfn mobil:	E-postadress:

Sökande

Namn:		Släktrelation med person ansökan gäller:	Personnr:
Adress:		Postnr:	Ort:
Vistelseadress (om annan än ovanstående):		Postnr:	Ort:
Tfn bostad:	Tfn arbete:	Tfn mobil:	E-postadress:

1a. Personen behöver hjälp i följande omfattning:

- Bevaka sin rätt
- Förvalta sin egendom
- Sörja för sin person
- Bevaka sin rätt avseende viss rättshandling, nämligen:

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.

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.

ANSÖKAN TILL TINGSRÄTTEN
Ansökan från anhörig

2(4)

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 fatta 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 ansökan gäller utfärdat fullmakt?

Ja

Nej

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

Ja

Nej

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

Ja

Nej

ANSÖKAN TILL TINGSRÄTTEN

Ansökan från anhörig

4(4)

8. Namn, adress, telefonnummer och släktrrelation till närmast anhöriga. Även uppgift om annan som står huvudmannen nära.	
Namn:	Släktskap:
Adress:	Tfn:

Namn:	Släktskap:
Adress:	Tfn:

Namn:	Släktskap:
Adress:	Tfn:

Bilagor som ska lämnas tillsammans med ansökan
<input type="checkbox"/> Läkarintyg (Socialstyrelsens blankett SoSB 76 322 2000-04) Blanketten kan hämtas på socialstyrelsens hemsida www.socialstyrelsen.se/blanketter
<input type="checkbox"/> Personbevis för den ansökan gäller Kan beställas på skattemyndigheten.
<input type="checkbox"/> Social utredning (om inte sådana uppgifter lämnats ovan) Utfärdas av befattningshavare inom socialtjänsten eller sjukvården.

Förslag på lämplig god man/förvaltare

Namn:		Arbetsplats:
Adress till arbetsplats:	Postnr:	Ort:
Tfn arbete:	Tfn mobil:	E-postadress:

Underskrifter

Ort och datum:
Namnteckning sökande:
Namnförtydligande:

Om den ansökan gäller kan samtycka till godmanskapet/förvaltarskapet (ska framgå av bifogat läkarintyg), 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"

Ort och datum:
Namnteckning sökande:
Namnförtydligande: