



Ansökan gäller

God man

Förvaltare

Blanketten skickas till
Eksjö tingsrätt
Box 230
575 23 Eksjö

Personen ansökan gäller

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnr och postort	
Ev. vistelseadress	Postnr och postort, vistelseadress	
E-post		Tel nr

Sökande

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnr och postort	
E-post		Tel nr

Hjälpbehov

Personen behöver hjälp med att

Bevaka sin rätt (till exempel ansökningar till myndigheter, överklaganden och avtal)

Bevaka sin rätt avseende rättshandlingen, precisera: _____

Förvalta sin egendom (till exempel sköta sin ekonomi och betala räkningar)

Sörja för sin person (tillgodose personliga och sociala behov)

Beskriv mer utförligt varför personen behöver hjälp med rättsliga, ekonomiska eller personliga angelägenheter.

Varför har behovet av hjälp uppstått just nu?

Samtycker personen till att få hjälp av god man?

Nuvarande ekonomisk situation

Hur ser personens ekonomiska situation ut idag? Vem sköter ekonomin och på vilket sätt? Ange om personen har skulder.

Hälsotillstånd

Vilka hälsoskäl som gör att personen behöver hjälp av god man eller förvaltare?

Tidigare åtgärder

Har man försökt att tillgodose hjälpbehovet på annat sätt, exempelvis genom fullmakt, banktjänster, hjälp från anhöriga eller socialtjänsten m m? Om ja, på vilket sätt och varför är det inte tillräckligt för att tillgodose behovet?

Förvaltarskap *(ifylles endast om ansökan gäller förvaltarskap)*

Vilka omständigheter talar för behov av förvaltare?

Övriga kontaktuppgifter

Ange kontaktuppgifter till boendepersonal, hemtjänst, kontaktpersoner med fler. Ange namn, adress, telefonnummer och e-postadress.

Ange myndighets- och sjukvårdskontakter, till exempel biståndsbiståndshandläggare, kurator, läkare m m. Ange namn, adress, telefonnummer och e-postadress.

Närmast anhöriga. *(Ange släktskap, namn, adress, telefonnummer och e-postadress.)*

Eventuellt förslag på god man eller förvaltare (lämnas tomt om förslag ej finns)

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnr och postort	
E-post		Tel nr

Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av överförmyndaren/nämnden för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Du har rätt att en gång per kalenderår efter skriftlig och undertecknad begäran få information om vilka personuppgifter om dig som behandlas av överförmyndaren. Överförmyndaren/nämnden är skyldig att omgående rätta felaktigheter och missvisande uppgifter. Huvudmannen och hans/hennes närmaste har alltid rätt enligt föräldrabalken 16 kap 7 § att ta del av de handlingar hos överförmyndaren/nämnden som rör ställföreträdarskapet. Allmänheten har med stöd av tryckfrihetsförordningen rätt att få information om dina personuppgifter enligt offentlighetsprincipen.

”Jag samtycker till att en god man eller förvaltare förordnas för mig, och jag är medveten om att jag själv kan få betala arvode för den gode mannen eller förvaltaren.”

Undertecknas när den ansökan gäller kan enligt läkarintyg samtycka till godmanskap

Ort och datum

Ort och datum

Namn-teckning, sökande

Namn-teckning, den ansökan gäller

Namn-förtydligande

Namn-förtydligande

Handlingar som bör bifogas

- personbevis för den ansökan gäller
- ett läkarintyg för godmanskap eller förvaltarskap
- social utredning från socialtjänst eller sjukvård som styrker behovet av god man eller förvaltare.