

Anmälan till överförmyndarnämnden om behov av god man eller förvaltare

När en anmälan om behov kommer in tar överförmyndarnämnden ställning till om förutsättningar finns för att nämnden ska ansöka hos tingsrätten om ställföreträdarskap.

Godmanskap och förvaltarskap

För att någon ska kunna få god man eller förvaltare måste det finnas ett hjälpbehov på grund av sjukdom, psykisk störning, försvagat hälsotillstånd eller liknande förhållande. Kan den enskilde få hjälp på annat sätt behövs oftast inte god man eller förvaltare, eller i vart fall kan det begränsas.

Den som anmäler behov av god man eller förvaltare måste ange i vilken omfattning den enskilde (huvudmannen) behöver hjälp:

- **Ekonomiska angelägenheter** innebär att sköta huvudmannens ekonomi. Detta kan till exempel vara att betala räkningar, lämna fickpengar och förvalta eventuell övrig egendom. Det kan också innebära att ställföreträdaren bevakar att huvudmannen får ersättningar och bidrag som hen har rätt till och är i behov av.
- **Personliga angelägenheter** innebär att ställföreträdaren ska se till att huvudmannen får rätt stöd, vård och omsorg. Detta innebär dock inte att ställföreträdaren själv ska sköta om eller vårda den enskilde.

God man

Godmanskap ska endast anordnas om behovet av hjälp inte går att tillgodose på annat sätt. Om den enskilde har svårt att till exempel klara av att betala sina räkningar kan detta ibland lösas genom en fullmakt. Ett godmanskap är frivilligt och bygger på ett samarbete mellan huvudmannen och gode mannen. För att godmanskap ska kunna anordnas krävs den enskildes samtycke. Om den enskilde är ur stånd att lämna sitt samtycke krävs ett läkarintyg som styrker det. Läkarintyg krävs dock i de flesta fall, även om den enskilde har lämnat sitt samtycke.

Förvaltare

Om personen är ur stånd att vårda sig själv eller sin egendom kan rätten förordna en förvaltare. Ett förvaltarskap är en mycket ingripande åtgärd och får endast anordnas om det inte är tillräckligt med godmanskap. Den som har förvaltare förlorar sin rättshandlingsförmåga vilket innebär att han eller hon inte kan ingå avtal eller ta ut sina pengar från banken. Det praktiska arbetet som en förvaltare utför för sin huvudman är snarlikt med vad en god man gör inom ett godmanskap. En förvaltare har dock ensam beslutanderätt i frågor inom förvaltarskapets ram.

Kostnader för arvode

En god man eller förvaltare har rätt till ett skäligt arvode för uppdraget och ersättning för utgifter i uppdraget. Huvudmannen ska själv betala arvodet om denne har tillgångar som överstiger 2 prisbasbelopp eller inkomster som överstiger 2,65 prisbasbelopp det år uppdraget utfördes.

Anmälan till överförmyndarnämnden om behov av god man eller förvaltare

Gäller behov av god man enligt föräldrabalken

11 kap 4 § eller förvaltare enligt 11 kap 7 §

Anmälan gäller behov av

God man

Förvaltare

Blanketten skickas till

Kristinehamns kommun

90. Östra Värmlands överförmyndarnämnd

681 84 Kristinehamn

I. Person anmälan gäller

Angående godmanskap: Ansökan om god man eller förvaltare får göras av den enskilde själv, av dennes make eller sambo och närmaste släktingar (föräldrar, syskon och barn). Anordnande av godmanskap förutsätter att den enskilde lämnar sitt samtycke om inte personen är ur stånd att göra det (vilket då måste styrkas med ett läkarintyg). Läkarintyg (särskilt sådant för godmanskap) behövs i de flesta fall vid ansökan om anordnande av godmanskap.

Angående förvaltarskap: Läkarintyg (särskilt sådant för förvaltarskap) krävs för att ett förvaltarskap ska kunna anordnas.

| | | | |
|----------------------------------|--------------|--------------|-----|
| Namn | | Personnummer | |
| Gatuadress | | Postnummer | Ort |
| Vistelseadress, om annan än ovan | | Postnummer | Ort |
| Telefon | Mobiltelefon | E-postadress | |

2. Anmälaren

Anmälaren kan t.ex. vara en biståndshandläggare, LSS-handläggare, enhetschef inom socialförvaltning, enhetschef eller kurator inom hälso- och sjukvården.

| | | | |
|--------------------------|--|--------------|-----|
| Namn | | Befattning | |
| Arbetsgivare/arbetsplats | | | |
| Gatuadress eller boxnr | | Postnummer | Ort |
| Telefon | | E-postadress | |

Jag har informerat om att personen själv kan komma att få betala ställföreträdarens arvode.

2.1 Underskrift av anmälaren

_____ Datum

_____ Namnteckning

De personuppgifter som lämnas registreras och behandlas för att underlätta administration, handläggning samt för statistiska ändamål. Mer information om hur kommunen behandlar personuppgifter hittar du på kristinehamn.se/personuppgifter.

Du kan även kontakta överförmyndarnämndens dataskyddsbud via kommunens växel 0550-880 00.

3. Orsak till hjälpbehovet

Redogör för det tillstånd (sjukdom, psykisk störning, försvagat hälsotillstånd eller liknande förhållande) som orsakar hjälpbehovet. OBS! Åberopat tillstånd ska styrkas, t ex genom läkarintyg, social utredning, utlåtande från kurator eller liknande.

4. Uppgifter om boende och social situation

Ange nuvarande boendeform och eventuella planerade förändringar i boendet. Beskriv även personens sociala situation.

5. Beskrivning av hjälpbehovet

Godmanskap eller förvaltarskap ska endast anordnas för det som personen behöver hjälp med. Det kan antingen gälla en särskild angelägenhet/rättshandling eller generell hjälp (bevaka rätt, förvalta egendom och/eller sörja för person).

5.1 Bör ställföreträdarskapet omfatta ekonomiska angelägenheter? Ja Nej

Om ”Ja” på ovanstående fråga - precisera den enskildes hjälpbehov i ekonomiskt avseende. Beskriv varför behovet har uppstått just nu och hur den enskildes angelägenheter har hanterats tidigare.

5.2 Bör ställföreträderskapet omfatta personliga angelägenheter? Ja Nej

Om ”Ja” på ovanstående fråga - precisera den enskildes hjälpbehov i detta avseende. Beskriv varför behovet har uppstått just nu och hur den enskildes angelägenheter har hanterats tidigare.

6. Minsta ingripande åtgärd

6.1 Har personen utfärdat fullmakt? Ja Nej

Om ”Ja” på ovanstående fråga: Vem är fullmakten utställd på? Vad gör att det inte är tillräckligt med fullmakt för att tillgodose hjälpbehovet? Ange vilka typer av fullmakter som finns (ekonomiska eller rättsliga angelägenheter) och vad dessa omfattar.

6.2 Vad gör att hjälpbehovet inte kan tillgodoses med en mindre ingripande åtgärd?

Exempel på mindre ingripande åtgärder: Fullmakt, banktjänster (t ex autogiro), hjälp från anhöriga, hjälp från socialtjänsten (t ex kontaktperson), budget- och skuldrådgivning, skuldsanering eller andra samhällsinsatser.

7. Uppgifter om ekonomisk situation

Ange ekonomiska förhållanden som kan vara av vikt. T ex typ av inkomst, eventuella skulder och eventuella tillgångar.

8. Närmast anhöriga

Kontaktuppgifter till anhöriga eller andra personer som står den enskilde nära.

9. Övriga kontakter

T ex läkare, vårdinrättning, biståndsbedömare, LSS-handläggare, särskilt boende och hemtjänst.

10. Läkarintyg

Läkarintyg för utredning i ärende om anordnande av godmanskap eller förvaltarskap bör bifogas ansökan. Detta för att styrka dels sjukdomstillståndet och dels personens förmåga att förstå saken.

- Läkarintyg bifogas.
- Läkarintyg har inte utfärdats. Information om behandlande läkare eller vårdinrättning lämnas under punkt 9. Övriga kontakter.

11. Samtycke till godmanskap

Om den enskilde förstår innebörden av godmanskap men inte kan ansöka själv, måste den enskildes samtycke ändå föreligga.

- Samtycke föreligger. Den enskilde är informerad om och förstår innebörden av godmanskap. Skriftligt samtycke bifogas.

12. Finns förslag på ställföreträdare?

Ja Nej

| | | |
|----------------|--------------|--------------|
| Namn | | Personnummer |
| Telefon dagtid | Mobiltelefon | E-postadress |

13. Yttranden från anhöriga

Ja Nej

När det gäller godmanskap och förvaltarskap har nära anhöriga rätt att yttra sig i vissa frågor. Ange huvudmannens inställning i frågan. Ange om nära anhörig får kontaktas. Om det finns särskilda skäl till att anhöriga inte ska kontaktas kryssas rutan för ”nej” i. Om nej, motivera varför.

| |
|--|
| |
|--|

14. Övriga upplysningar

| |
|--|
| |
|--|

Samtycke till godmanskap

Jag samtycker till att godmanskap enligt föräldrabalken 11 kap 4 § anordnas för mig.

Jag behöver hjälp med:

Ekonomiska angelägenheter

Personliga angelägenheter

Personnummer

Namn

Datum

Namnteckning

Ovanstående namnteckning bevittnas

| | |
|-------------------|-------------------|
| Underskrift | Underskrift |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande |
| Telefonnummer | Telefonnummer |