

Ansökan till tingsrätten om god man eller förvaltare

För att någon ska kunna få god man eller förvaltare måste det finnas ett hjälpbehov som beror på 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.

Behöriga att ansöka

Ansökan om god man eller förvaltare får göras av den enskilde själv, av dennes make eller sambo samt av nära anhöriga (föräldrar, syskon och barn). Ansökan om *godmanskap* skickas till Östra Värmlands överförmyndarnämnd, postadress Kristinehamns kommun, 90. Östra Värmlands överförmyndarnämnd, 681 84 Kristinehamn. Om det istället är *förvaltarskap* som är aktuellt ska ansökan lämnas in till behörig tingsrätt. Om ansökan om förvaltarskap avser en person folkbokförd i Filipstad, Kristinehamn eller Storfors kommun lämnas ansökan in till Värmlands tingsrätt, Box 188, 651 05 Karlstad. Om den som ansökan om förvaltarskap avser är folkbokförd i Degerfors eller Karlskoga kommun lämnas ansökan in till Örebro tingsrätt, Box 383, 701 47 Örebro.

Omfattning

Den som ansöker om 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.

Ansökan till tingsrätten om god man eller förvaltare

Gäller behov av god man enligt föräldrabalken 11 kap 4 § eller förvaltare enligt 11 kap 7 §

Ansökan gäller behov av

God man

Förvaltare

I. Person ansökan 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. Ansökan gjord av (om annan än den ansökan gäller)

Make eller sambo, närmaste släktingar (föräldrar, syskon och barn) är behöriga att ansöka.

Namn		Personnummer	
Gatuadress		Postnummer	Ort
Telefon	Mobiltelefon	E-postadress	
Relation Den ansökan gäller är min:			

OBS! Den som har god man / förvaltare kan själv komma att få betala arvodet.

Underskrift av den som ansöker

_____ Datum

_____ Namnteckning

3. Beskrivning av hjälpbehovet

Godmanskap eller förvaltare 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).

3.1 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.

3.2 Bör ställföreträdarskapet omfatta personliga angelägenheter Ja Nej

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

4. 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.

5. Minsta ingripande åtgärd

5.1 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.

--

5.2 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.

--

6. Finns förslag på ställföreträdare?

Ja Nej

Namn		Personnummer	
Gatuadress		Postnummer	Ort
Telefon dagtid	Mobiltelefon	E-postadress	

7. Närmast anhöriga

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

8. Övriga kontakter

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

9. 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 8. Övriga kontakter.

10. Samtycke till godmanskap (om ansökan görs av annan än den enskilde själv)

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.

11. Övriga upplysningar

Uppgifter om den enskildes ekonomiska förhållanden				
Inkomster	<input type="checkbox"/> Inga	<input type="checkbox"/> Små	<input type="checkbox"/> Normala	<input type="checkbox"/> Stora
Utgifter		<input type="checkbox"/> Små	<input type="checkbox"/> Normala	<input type="checkbox"/> Stora
Tillgångar	<input type="checkbox"/> Inga	<input type="checkbox"/> Små	<input type="checkbox"/> Normala	<input type="checkbox"/> Stora
Skulder	<input type="checkbox"/> Inga	<input type="checkbox"/> Små	<input type="checkbox"/> Normala	<input type="checkbox"/> Stora
Uppgifter om den enskildes boendeförhållande				
<input type="checkbox"/> Eget hus	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Hyresrätt	<input type="checkbox"/> Vårdboende	<input type="checkbox"/> Annat

Samtycke till godmanskap

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

Jag behöver hjälp med att:

Ekonomiska angelägenheter

Personliga angelägenheter

Personnummer

Namn

Datum

Namnteckning

Ovanstående namnteckning bevittnas

Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Telefonnummer	Telefonnummer