

### Ansökan avser, den som har behov av förvaltare

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort
Telefon dagtid (även riktnummer)	E-post	

### Sökande/anhörig, se Information

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort
Telefon eller mobilnummer (även riktnummer)	E-post	
Släktrelation med personen ansökan avser		

### Den enskilde behöver hjälp av förvaltare att

<input type="checkbox"/> Bevaka sin rätt (till exempel hjälp med att söka bidrag och i kontakter med myndigheter)
<input type="checkbox"/> Förvalta sin egendom (sköta ekonomin genom att förvaltare betalar räkningar och försörjer med fickpengar)
<input type="checkbox"/> Sörja för person (till exempel se till att den enskilde har ett bra boende)

### Ansökan avser jämkning av pågående ställföreträdarskap, att det ska utökas eller minskas

Efter jämkning bör uppdraget omfatta:
<input type="checkbox"/> Bevaka min rätt (till exempel söka bidrag och hjälpa till med kontakter med myndigheter)
<input type="checkbox"/> Förvalta min egendom (sköta min ekonomi, till exempel genom att betala mina räkningar med mina pengar)
<input type="checkbox"/> Sörja för min person (till exempel se till att jag har ett bra boende)

### Fullmakt

Är det utfärdat fullmakt avseende ekonomin? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Om Ja, Namn på den fullmakten är utställd	Telefon dagtid (även riktnummer)
Vad gör att det inte är tillräckligt med fullmakt?	
Är det utfärdat framtidsfullmakt av den enskilde? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

**Varför behöver den enskilde förvaltare?** *Beskriv fysiskt, psykiskt funktionshinder eller andra svårigheter*

**Vad har gjort att behovet av hjälp har uppstått just nu? Hur har behovet tillgodosetts tidigare?**

**Varför är det inte tillräckligt med god man?**

**Vilka inkomster och utgifter ha den enskilde? Samt vilka tillgångar och skulder?**

**Vilka konkreta åtgärder förväntas en förvaltare utföra för den enskildes räkning? *Beskriv vad den enskilde behöver hjälp med?***

**Orsak till varför den enskilde inte ansöker själv eller kan lämna samtycke**

**Myndighets- och sjukvårdskontakter**, Biståndsbedömare socialtjänsten, LSS-handläggare, kurator, läkare/sjuksköterska med flera. Ange namn och telefonnummer

Vilken hälsocentral tillhör den enskilde?

**Boendeform och eventuell kontaktperson inom hemtjänst/ boende**

Den enskilde bor i <input type="checkbox"/> villa <input type="checkbox"/> bostadsrätt <input type="checkbox"/> hyresrätt <input type="checkbox"/> annat boende: _____	
Namn på kontaktperson inom hemtjänst/boende	Telefon dagtid (även riktnummer)

**Närmast anhöriga, namn, adress, telefonnummer och släktskap**

--

**Underskrift av sökande**

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

**Förslag på förvaltare, se bifogad åtagandeblankett**

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer   Ort
Telefon eller mobilnummer (även riktnummer)	E-post

**Åtagande föreslagen förvaltare om möjligt kan föreslagen förvaltare skriva under nedan**

<input type="checkbox"/> Jag åtar mig att bli förvaltare. När jag tar på mig att bli förvaltare kommer jag behöva redovisa till överförmyndarenheten hur jag sköter mitt uppdrag.	
Ort och datum	
Namnteckning föreslagen förvaltare	Namnförtydligande

## Bilagor

- Läkarintyg (Socialstyrelsens blankett, förvaltarskap)
- Läkarintyg har beställts hos: \_\_\_\_\_
- Åtagandebblankett (om förslag på förvaltare finns)
- Närmast anhörigas samtycken (om den enskilde inte själv kan söka och förslag finns)
- Social utredning
- Annan utredning som visar på behov av förvaltare

2019-11-21

**Av 11 kap. 7 § föräldrabalken framgår följande**

Om någon som befinner sig i en sådan situation som anges i 4 § är ur stånd att vårda sig eller sin egendom, får rätten besluta att anordna förvaltare för honom eller henne. Förvaltare får dock inte anordnas, om det är tillräckligt att godmanskap anordnas eller att den enskilde på något annat, mindre ingripande sätt får hjälp.

**Av 11 kap. 4 § föräldrabalken framgår följande:**

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, om det behövs, besluta att anordna godmanskap för honom eller henne. Ett sådant beslut får dock inte meddelas utan samtycke av den för vilken godmanskap skall anordnas, om inte den enskildes tillstånd hindrar att hans eller hennes mening inhämtas.

**Ansökan om förordnande av förvaltare**

får göras av den som ansökan gäller, dennes maka/make/sambo och närmaste släktingar, det vill säga bröstarvingar, föräldrar och syskon. Andra personer är inte formellt behöriga att ansöka om förvaltare. De kan emellertid anmäla behov av förvaltare till överförmyndarnämnden eller tingsrätten.

**Arvode till förvaltare**

beslutas av överförmyndarnämnden. Enligt lag skall arvodet som huvudregel betalas av den enskildes egna medel.

**Bevaka rätt**

Att bevaka och ta tillvara huvudmannens intressen innebär t ex att ansöka om stöd och service enligt lagen om stöd och service för vissa funktionshindrade (LSS), ansöka om bostadsbidrag/bostadstillägg, överklaga beslut, företräda den enskilde vid uppsägning, försäljning och avyttring av bostad, bevaka rätt i dödsbo, förhandla om avbetalningsplaner och liknande med fordringsägare, ansöka om skuldsanering, bevaka rätt i ärende hos hyresnämnden.

**Förvalta egendom**

Förvalta egendom innebär att sköta huvudmannens ekonomi. Ta hand om inkomster (pension, bidrag), betala räkningar samt även att förvalta kapital, värdehandlingar, fastigheter eller liknande. Det kan också vara att portionera fickpengar. Gode mannen besöker också huvudmannen regelbundet.

**Sörja för person**

Personlig omvårdnad, vilket i och för sig inte innebär att man som förvaltare själv skall sköta om och vårda huvudmannen. Däremot innebär det att förvaltaren skall se till att huvudmannen får en så bra vård och omsorg som möjligt. Förvaltaren ska naturligtvis besöka huvudmannen och hålla sig à jour med hur huvudmannen mår och hur han/hon har det i största allmänhet.

**Avser, den som har behov av god man/förvaltare/förordnad förmyndare**

Namn	Personnummer
------	--------------

### Föreslagen god man/förvaltare/förordnad förmyndare

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer   Ort
Telefon eller mobilnummer (även riktnummer)	E-post

Jag åtar mig att bli: (välj ett eller flera alternativ)

- God man
- Förvaltare
- Förordnad förmyndare (enbart för omyndiga)
- Vi har träffats datum\*: \_\_\_\_\_

När jag tar på mig att bli god man, förvaltare eller förordnad förmyndare kommer jag att behöva redovisa till överförmyndarenheten hur jag sköter mitt uppdrag.

### Underskrift föreslagen god man/förvaltare/förordnad förmyndare

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

\* Första träff bokas med huvudman, kontaktperson, anhörig eller annan, se kontaktinformation. Samtycke tas också med vid första träff.

2019-11-25

### Avser, den som har behov av förvaltare

Namn	Personnummer	Telefon dagtid (även riktnummer)
Adress	Postnummer	Ort

### Föreslagen förvaltare

Namn föreslagen förvaltare	Telefon dagtid (även riktnummer)
----------------------------	----------------------------------

Jag samtycker till förvaltarskapet

Jag samtycker till att ovanstående person blir min förvaltare.

Jag vill att förvaltaren ska:

- Bevaka min rätt (till exempel söka bidrag och hjälpa till med kontakter med myndigheter)
- Förvalta min egendom (sköta min ekonomi, till exempel genom att betala mina räkningar med mina pengar)
- Sörja för min person (till exempel se till att jag har ett bra boende)

Jag är medveten om att det är jag som betalar arvode, resekostnader och övriga kostnader till förvaltaren. Om min skattepliktiga årsinkomst är mindre än 2,65 prisbasbelopp och om mina tillgångar är mindre än två prisbasbelopp betalar kommunen gode mannens arvode.

### Underskrift

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

2019-11-21

### Avser, den som har behov av förvaltare

Namn den enskilde	Personnummer	Telefon dagtid (även riktnummer)
Adress	Postnummer	Ort

### Föreslagen förvaltare

Namn/ föreslagen förvaltare	Telefon dagtid (även riktnummer)
-----------------------------	----------------------------------

### Anhörig

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer   Ort	
Telefon el. mobilnummer (även riktnummer)	E-post	Släktskap/relation

- Jag samtycker till förvaltarskapet
- Jag samtycker till att ovanstående person utses till förvaltare.
- Jag vill att förvaltaren ska:
- Bevaka rätt (till exempel söka bidrag och hjälpa till med kontakter med myndigheter)
  - Förvalta egendom (sköta ekonomin, till exempel genom att betala räkningar)
  - Sörja för person (till exempel se till att personen har ett bra boende)

Jag är medveten om att det är personen som har förvaltare som betalar arvode, resekostnader och övriga kostnader till förvaltaren. Om den skattepliktiga årsinkomsten är mindre än 2,65 prisbasbelopp och om tillgångarna är mindre än två prisbasbelopp betalar kommunen förvaltarens arvode.

### Underskrift

Ort och datum	
Namnsteckning	Namnförtydligande

2019-11-21