

Anmälan om behov av god man eller förvaltare

Socialnämnden har enligt 5 kap 3 § socialtjänstförordningen skyldighet att anmäla till överförmyndaren om den finner att god man eller förvaltare bör förordnas för någon. Sådan anmälan ska göras på denna blankett. Syftet med blanketten är att utreda om förutsättningarna för godmanskap eller förvaltarskap är uppfyllda och att behov i föräldrabalkens mening av sådan ställföreträdare föreligger. Även andra än socialnämnden kan anmäla behov av god man eller förvaltare, t ex läkare, kuratorer, vänner eller andra anhöriga som inte har behörighet enligt föräldrabalken att ansöka om anordnande av godmanskap direkt.

Anmälan om behov gäller

Godmanskap Förvaltarskap

Person anmälan gäller

Namn	Personnummer
Adress	Postnr och postadress
Vistelseadress (om annan än ovan)	Tel hem
Tel mobil	E-postadress

Anmälare

Namn och titel	Arbetsplats
Adress till arbetsplatsen	Postnr och postadress
Tel arbete	E-postadress



Hjälppbehov

1a. I vilken omfattning och med vad behöver personen hjälp?

<input type="checkbox"/> Förvalta egendom	Förvalta egendom innebär att ställföreträdaren sköter huvudmannens ekonomi, betalar räkningar, lämnar fickpengar, förvaltar kapital, värdehandlingar, fastigheter m m, ser till att huvudmannens egendom är tillfredsställande försäkrad o s v.
<input type="checkbox"/> Sörja för person	Sörja för person brukar också kallas för personlig omvårdnad. Det innebär att ställföreträdaren ska se till att huvudmannen får den vård och omsorg han/hon behöver och har rätt till.
<input type="checkbox"/> Bevaka rätt	Bevaka rätt innebär att ställföreträdaren bevakar huvudmannens rätt i generell betydelse, t ex ansöker om kontaktperson, bostadsbidrag, anmäler hyresförändring, överklagar beslut m m.

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*



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 ta beslut i egna angelägenheter?

3a. Vad gör att behov av hjälp har uppstått just nu?

3b. Hur har hjälpbehovet tillgodosetts tidigare?

4a. Har personen som ansökan gäller utfärdat fullmakt?



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

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

5. Vad gör att hjälpbehovet inte kan tillgodoses på ett mindre ingripande sätt, t ex genom fullmakt, banktjänster, hjälp från anhöriga eller hjälp från socialtjänsten eller andra samhällsinsatser?

6. Uppgifter om boendeform och eventuell kontaktperson inom hemtjänst eller särskilt boende. Även uppgifter om boendestöd m m (ange gärna telefonnummer) samt planerade förändringar i boendet.

7. Andra myndighets- och sjukvårdskontakter, t ex tjänstemän inom socialtjänsten såsom socialsekreterare, biståndsbedömare eller LSS-handläggare (ange gärna telefonnummer)



8.Namn, telefonnummer och släktrelation till närmast anhöriga. Även uppgift om ev annan närstående person.

--

Övrig information/fortsättning på tidigare frågor

--

Bilagor som ska lämnas tillsammans med anmälan

1. Läkarintyg (socialstyrelsens blankett SoSB 76 322 2000-04) Blanketten kan hämtas på socialstyrelsens hemsida www.socialstyrelsen.se
2. Personbevis för den ansökan gäller Kan beställas från skatteverket.
3. Social utredning Utfärdas av befättningshavare inom socialtjänsten eller sjukvården.



Underskrifter

Ort och datum
Namnteckning anmälare
Namnförtydligande

Om den ansökan gäller kan (ska framgå av bifogat läkarintyg) samtycka till godmanskapet/förvaltarskapet 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 komma att betala gode manns/förvaltarens arvode."

Ort och datum
Namnteckning den anmälan gäller
Namnförtydligande

Förslag på god man/förvaltare (om förslag ej finns kan överförmyndaren hjälpa till att hitta någon)

Namn	Personnummer
Adress	Postnr och postadress
Telefonnummer	E-postadress

Anmälan skickas antingen till Överförmyndarnämnden Värmdö kommun, Skogsbovägen 11, 134 81 GUSTAVSBERG eller till Nacka tingsrätt (för personer som är folkbokförda i Värmdö kommun) eller Attunda tingsrätt (för personer som är folkbokförda i Vaxholms stad).

De personuppgifter som finns i de inkomna handlingarna kommer att hanteras i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen (PUL), vilket bland annat innebär att:
Personuppgifter som lämnas i handlingar kommer att behandlas av överförmyndaren för administration och andra åtgärder nödvändiga för handläggningen av ärendet. Behandlingen kan också avse framställning av statistik och uppdateringar av adressuppgifter.
Den enskilde har rätt att en gång per kalender år efter skriftligen och undertecknad begäran få information om vilka personuppgifter om densamme som behandlas av överförmyndaren. Överförmyndaren är skyldig att på begäran omgående rätta felaktiga och missvisande personuppgifter.

