



Överförmyndarnämnden i södra Lappland  
Dorotea Lycksele Storuman Sorsele Åsele Vilhelmina kommuner

## ANMÄLAN

### ANMÄLAN TILL ÖVERFÖRMYNDARNÄMNDEN AVSEENDE BEHOV AV GOD MAN ELLER FÖRVALTARE ENLIGT FÖRÄLDRABALKEN 11 kap. 4 § RESPEKTIVE 7 §

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 skall 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.

Verksamhetschef har enligt 4 kap. 3 § hälso- och sjukvårdsförordningen ansvar för att överförmyndaren underrättas när en intagen person kan antas behöva god man eller förvaltare enligt föräldrabalken samt när ett förvaltaruppdrag bör upphöra.

#### 1. Person anmälan gäller

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

#### 2. Anmälare

Namn och titel		Arbetsplats	
Adress till arbetsplatsen		Postnummer	Ort
Tel arbete	Tel mobil	e-postadress	

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, enligt föräldrabalken 11 kap 4 §, om det behövs, besluta att anordna godmanskap för honom eller henne. Ett sådant beslut får inte meddelas utan samtycke av den för vilken godmanskap skall anordnas, om inte den enskildes tillstånd hindrar att hans eller hennes mening inhämtas. Om den enskilde är ur stånd att vårda sig eller sin egendom, kan enligt 11 kap 7 § föräldrabalken, förvaltarskap anordnas.

OBS! En anmälan är inte likställt med en ansökan. Endast huvudmannen, anhöriga och överförmyndarnämnden är behöriga att göra en ansökan till tingsrätten.

<p>Kryssa för vad anmälan avser:</p> <p><input type="checkbox"/> God man</p> <p><input type="checkbox"/> Förvaltare</p>
---



Överförmyndarnämnden i södra Lappland  
Dorotea Lycksele Storuman Sorsele Åsele Vilhelmina kommuner

## ANMÄLAN

### 3. I vilken omfattning och med vad behöver ovannämnd person hjälp?

- Bevaka sin rätt - som betyder hjälp med exempelvis rättshandlingar, myndighetskontakter eller ansökningar
- Förvalta sin egendom - som betyder hjälp med ekonomin
- Sörja för sin person - som betyder att se till att den personliga omvårdnaden är god

Uppgifter om den bakomliggande orsaken till att huvudmannen inte klarar att sköta sina angelägenheter på egen hand:

Besvara frågorna på särskild bilaga om utrymmet inte räcker till

### 4. Vilka omständigheter gör att ovannämnd person har behov av en god man/förvaltare och på vilket sätt yttrar sig detta?

Besvara frågorna på särskild bilaga om utrymmet inte räcker till



Överförmyndarnämnden i södra Lappland  
Dorotea Lycksele Storuman Sorsele Åsele Vilhelmina kommuner

## ANMÄLAN

5. Uppgifter om hur behovet av en god man/förvaltare har uppstått? Hur har behovet tillgodosetts tidigare?

Besvara frågorna på särskild bilaga om utrymmet inte räcker till

6. Har ovannämnd person utfärdat några fullmakter? Om ja, vad gör att inte fullmakten/fullmakterna täcker behovet av stöd?

Besvara frågorna på särskild bilaga om utrymmet inte räcker till

7. Vad gör att inte hjälpbehovet kan tillgodoses på ett mindre ingripande sätt, ex. genom fullmakter, banktjänster, anhörigbehörighet eller stödinsatser från andra myndigheter?

Besvara frågorna på särskild bilaga om utrymmet inte räcker till



Överförmyndarnämnden i södra Lappland  
Dorotea Lycksele Storuman Sorsele Åsele Vilhelmina kommuner

## ANMÄLAN

8. Uppgifter om huvudmannens sociala situation och boende. Samt eventuella kontaktuppgifter till kontaktperson inom hemtjänst eller särskildboende:

Besvara frågorna på särskild bilaga om utrymmet inte räcker till

9. Andra myndighets- eller sjukvårdskontakter, ex. inom socialtjänst eller LSS-handläggare:

Besvara frågorna på särskild bilaga om utrymmet inte räcker till

10. Namn, adress, telefonnummer och släktrrelation till närmaste anhöriga samt andra viktiga personer:

Besvara frågorna på särskild bilaga om utrymmet inte räcker till



Överförmyndarnämnden i södra Lappland  
Dorotea Lycksele Storuman Sorsele Åsele Vilhelmina kommuner

## ANMÄLAN

### 11. Bilagor som skall lämnas tillsammans med anmälan:

Läkarintyg - Blanketten kan hämtas på Socialstyrelsens hemsida [www.socialstyrelsen.se](http://www.socialstyrelsen.se)

Social utredning (om inte sådana uppgifter lämnats ovan) - Utfärdas av befattningshavare inom socialtjänsten eller sjukvården

### Som God man/Förvaltare föreslår jag

Förnamn	Personnummer
Efternamn	Telefonnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer
E-post	

### Underskrift av anmälare

Ort och datum
Namnteckning anmälare
Namnförtydligande

Om den ansökan avser kan (skall framgå av bifogat läkarintyg) samtycka till godmanskapet ska det ske genom undertecknande här nedan:

*"Jag samtycker till att god man förordnas för mig i ovan angiven omfattning"*

Ort och datum
Namnteckning den anmälan gäller
Namnförtydligande