

Ansökan om förordnande av god man eller förvaltare enligt 11 kap. 4 § respektive 7 § får göras av den ansökan avser. Syftet med blanketten är att utreda om förutsättningarna för godmanskap eller förvaltarskap är uppfyllda och att behov i föräldrabalkens mening av sådan ställföreträdare föreligger. Om man vill ansöka om god man själv bör man ta kontakt med någon inom socialtjänsten eller sjukvården för att få hjälp med att fylla i blanketten. Det är också en stor fördel om någon inom socialtjänsten eller sjukvården kan tillstyrka att godmanskap eller förvaltarskap bör anordnas.

Ansökan skickas till:  
Varbergs tingsrätt  
Box 121  
432 23 Varberg

## ANSÖKAN TILL TINGSRÄTTEN

avseende god man eller förvaltare enligt  
11 kap. 4 § respektive 7 § föräldrabalken  
(egen ansökan)

Kryssa för det ansökan avser

God man

Förvaltare

### 1. Sökande (den som vill ha god man eller förvaltare)

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovan)		Postnummer	Ort
Bostad	Arbete	Mobil	E-postadress

### 2. Jag behöver hjälp i följande omfattning:

- Bevaka sin rätt
- Förvalta sin egendom
- Sörja för sin person
- Bevaka sin rätt avseende viss rättshandling nämligen:

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 11 kap. 4 § föräldrabalken, 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.

Besvara gärna frågorna på särskild bilaga om utrymmet inte räcker till

### Övriga upplysningar

3. Vilka omständigheter gör att du har behov av god man och på vilket sätt visar sig problemen?

4. Vad har gjort att behov av hjälp uppstått just nu? Hur har behovet tillgodosetts tidigare?

5. Har du tidigare utfärdat fullmakt till någon? Om ja, vad gör att det inte är tillräckligt med fullmakt för att uppfylla ditt behov av hjälp?

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

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

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

9. Namn, adress och telefonnummer och släktrrelation till närmast anhöriga. Även uppgift om annan som står dig nära. Ange även om det finns förslag på god man/förvaltare.

#### Bilagor som skall lämnas tillsammans med ansökan

1. Personbevis för den ansökan gäller (beställs via Skatteverket)

2. Social utredning (om inte sådana uppgifter lämnas ovan) Utfärdas av behörig inom socialtjänsten eller sjukvården

#### Underskrifter

Ort och datum

Namnteckning sökanden

Namnförtydligande



Det är en stor fördel om befattningshavare inom socialtjänsten eller sjukvården kan yttra sig om behovet av god man eller förvaltare genom undertecknande här nedan. Kryssa i det förordnande som avses.

*Jag tillstyrker att:*

god man

förvaltare

*förordnas för sökanden i ovan angiven omfattning*

Ort och datum		
Namnteckning företrädare inom socialtjänsten eller sjukvården		
Namnförtydligande		
Titel eller befattning		Arbetsplats
Adress till arbetsplats		Postnummer
		Ort
 Arbete	 Mobil	E-postadress