



**Varbergs
kommun**

**Överförmyndarnämnden
Varberg och Falkenberg**

YTTRANDE FRÅN ANHÖRIG/NÄRSTÅENDE

I ärende angående förordnande av god
man eller förvaltare

Information

Enligt 11 kap. 4 och 7 §§ föräldrabalken kan godmanskap eller förvaltarskap anordnas för personer som p.g.a. sjukdom, psykisk störning, försvagat hälsotillstånd eller liknande behöver hjälp att bevaka sin rätt, förvalta sin egendom och/eller sörja för sin person. Godmanskap eller förvaltarskap ska inte anordnas i det fall den enskildes hjälpbehov kan tillgodoses på ett mindre ingripande sätt, så som hjälp från anhörig, fullmakter, utnyttjande av banktjänster, juridiskt ombud, hjälp från socialtjänsten m.m. Det är av vikt att den som yttrar sig om behovet av god man eller förvaltare också är medveten om att det som huvudregel är den enskilde som får stå för arvodeskostnaden för sin ställföreträdare.

Ni bereds enligt 11 kap. 16 § föräldrabalken tillfälle att yttra Er i egenskap av:

- make eller sambo
- släkting (bröstarvinge, förälder, syskon)
- annan närstående (vän, granne, etc.)

Till huvudman/omyndig:

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

Yttrandet avser:

- Godmanskap Förvaltarskap

Jag anser att ovanstående person är i behov av en ställföreträdare

Jag anser att ovanstående person inte är i behov av en ställföreträdare (vänligen ange skälen på baksidan av blanketten)

Jag lämnar mitt samtycke till att nedanstående person förordnas som ställföreträdare:

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

Underskrift

Ort och datum	Underskrift
	Namnförtydligande