



ÅRLIG OMRÖVNING AV FÖRVALTARSKAPET

En förvaltare kan vara förordnad för att såväl bevaka huvudmannens rätt som att sköta dennes ekonomi och att sörja för hans person. Uppdraget kan också vara begränsat till att avse endera av dessa uppgifter.

Till grund för ett förvaltarskap har funnits ett läkarutlåtande av vilket det har framgått att personen ur medicinsk synpunkt har ansetts vara ur stånd att vårda sig själv eller sin egendom. Personens vidlyftiga affärer, risken för att denne blir utnyttjad eller andra vidtagna åtgärder har dessutom visat att ett godmanskap inte är tillräckligt för att skydda personen sitt eget handlande. Huvudmannen saknar rättslig handlingsförmåga i den del som omfattas av förvaltarskapet och det är förvaltaren ensam som agerar ställföreträdare.

Förvaltarskapet ska vara anpassat efter huvudmannens behov och inte finnas längre än vad som är nödvändigt. Det kan också begränsas till att avse viss egendom eller angelägenhet eller helt enkelt upphöra eller förändras till ett godmanskap.

Ett upphörande av förvaltarskap förutsätter dock att en läkare anser detta vara möjligt och ett samtycke från huvudmannen ska inhämtas i de fall huvudmannen kan ge ett sådant vid förändring till godmanskap.

Överförmyndarnämnden är skyldig att årligen särskilt granska förvaltarskapet för att pröva om det finns skäl att ansöka hos tingsrätten om upphörande av förvaltarskapet.

Det är därför av största vikt att bifogade frågor besvaras utförligt så att nämnden får ett godtagbart underlag för sin bedömning.



ÖREBRO

Omprövning av förvaltarskap

Avseende: _____
Ange huvudmannens namn och personnummer

Anser du att ditt uppdrag ska

	Ja	Nej
Begränsas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utökas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kvarstå i nuvarande form	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ersättas med godmanskap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Upphöra helt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Om ändring/upphörande av förvaltarskapet ska ske krävs att läkarintyg bifogas.

Om förutsättning finns för att förvaltarskapet kan övergå till godmanskap krävs – om möjligt – huvudmannens samtycke.

Ange anledningen till ditt ställningstagande och de övriga upplysningar du vill lämna.

Använd gärna baksidan om utrymmet inte räcker till

Ort och datum

Förvaltarens underskrift

Överförmyndarnämnden, Örebro kommun

Box 34900

701 35 Örebro

Ribbingsgatan 11

019-21 10 00 växel

019-21 41 94 fax

overformyndarnamnden@orebro.se

www.orebro.se