

Ansökan om god man

☒ **God man**

Om utrymmet på blanketten inte räcker till går det bra att bifoga skrivelse. För information om godmanskap går det att läsa mer på www.orebro.se/godman. Ansökan lämnas sedan in till Överförmyndarkansliet. Våra kontaktuppgifter finns längst ner på denna sida.

1. Huvudman

Huvudman kallas den person som har behov av hjälp från en god man.

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort
Telefon	e-post	

2. Person som gjort ansökan (om annan än huvudman)

Vissa är behöriga att ansöka om god man. Utöver huvudmannen får närmsta anhöriga göra ansökan. Med närmsta anhöriga avses huvudmannens make/maka, sambo, föräldrar, barn och syskon.

Namn	Ange släktskap med huvudman	
Adress	Postnummer	Ort
Telefon	e-post	

Kostnader

En god man eller förvaltare har rätt till ett skäligt arvode för uppdraget och ersättning för utgifter i uppdraget. Huvudmannen ska själv betala arvodet om denne har tillgångar som överstiger 2 prisbasbelopp eller inkomster som överstiger 2,65 prisbasbelopp det år uppdraget utfördes.

Huvudmannen är införstådd med kostnader som kan uppkomma i uppdraget:

☐ Ja	☐ Vet inte
☐ Nej	

Underskrift

Ort och datum	
Underskrift	Namnförtydligande

Överförmyndarkansliet
orebro.se/godman

Postadress: Box 34900, 701 35 Örebro
Besöksadress: Ribbingsgatan 11
E-post: overformyndarkansliet@orebro.se
Telefon Servicecenter: 019-21 10 00



Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av överförmyndarkansliet för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Behandlingen kan också avse framställning av statistik, debitering av avgift samt uppdatering av adressuppgifter.

3. Orsak till hjälpbehovet

Redogör för den/de tillstånd (sjukdom, psykisk störning, försvagat hälsotillstånd eller liknande förhållande) som orsakar hjälpbehovet. Vilka konsekvenser får tillståndet/tillstånden avseende den enskildes behov av hjälp från en god man eller förvaltare?

4. Hjälpbehovet

4.1 Ska ställföreträdarskapet omfatta ekonomiska angelägenheter?

☐ Ja ☐ Nej

Redogör för den enskildes behov. Beskriv varför hjälpbehovet har uppstått. Hur har de ekonomiska angelägenheterna hanterats fram till nu? Varför kan det inte fortgå?

4. Hjälpbehovet

4.1 Ska ställföreträdarskapet omfatta personliga angelägenheter?

☐ Ja ☐ Nej

Redogör för den enskildes behov. Beskriv varför hjälpbehovet har uppstått. Hur har de personliga angelägenheterna hanterats fram till nu? Varför kan det inte fortgå?

Överförmyndarkansliet
orebro.se/godman

Postadress: Box 34900, 701 35 Örebro
Besöksadress: Ribbingsgatan 11
E-post: overformyndarkansliet@orebro.se
Telefon Servicecenter: 019-21 10 00



5. Minsta ingripande åtgärd

5.1 Har huvudmannen utfärdat fullmakt-/er till någon?

☐ Ja ☐ Nej

Om "ja" på ovanstående fråga: Vad gör att det inte är tillräckligt med fullmakt för att tillgodose hjälpbehovet? Vilka fullmakter finns det och till vem är de utställda?

5.2 Vad gör att hjälpbehovet inte kan tillgodoses med mindre ingripande åtgärder?

Exempel på mindre ingripande åtgärder: Fullmakt, banktjänster (till exempel autogiro), hjälp från anhöriga, hjälp från socialtjänsten, budget- och skuldrådgivning, skuldsanering eller andra samhällsinsatser. Beskriv:

6. Övriga upplysningar

6.1 Uppgifter om huvudmannens nuvarande ekonomiska situation

Ange de inkomster och utgifter som är kända. Finns det lån, skulder och krediter? Finns det tillgångar (pengar, fastigheter, bilar med mera)? Beskriv:

Överförmyndarkansliet
orebro.se/godman

Postadress: Box 34900, 701 35 Örebro
Besöksadress: Ribbingsgatan 11
E-post: overformyndarkansliet@orebro.se
Telefon Servicecenter: 019-21 10 00



6.2 Uppgifter om nuvarande boendesituation och om det finns planerade förändringar gällande det

Ange nuvarande boendeform och eventuell kontaktperson inom hemtjänst eller särskilt boende. Lämna även uppgifter om boendestöd (ange även telefonnummer) samt om det finns planerade förändringar i boendet.

6.3 Övriga myndighets- och sjukvårdskontakter

Till exempel tjänstemän inom socialtjänsten såsom socialsekreterare, biståndsbedömare, LSS-handläggare, vårdkontakter (ange även telefonnummer)

6.4 Närmsta anhöriga

Finns uppgift om anhöriga eller andra personer som står den enskilde nära? Skriv med kontaktuppgifter om kännedom finns samt på vilket sätt de är närstående (maka/vän/och så vidare):

6.5 Finns förslag på ställföreträdare?

☐ Ja ☐ Nej

Om Ja ange uppgifter nedan:

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort
Telefon	e-post	

Överförmyndarkansliet
orebro.se/godman

Postadress: Box 34900, 701 35 Örebro
Besöksadress: Ribbingsgatan 11
E-post: overformyndarkansliet@orebro.se
Telefon Servicecenter: 019-21 10 00



Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av överförmyndarkansliet för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Behandlingen kan också avse framställning av statistik, debitering av avgift samt uppdatering av adressuppgifter.

6.6 Yttranden från anhöriga

När det gäller godmanskap och förvaltarskap har nära anhöriga rätt att yttra sig i vissa frågor. Ange huvudmannens inställning i frågan. Ange om nära anhöriga får kontaktas.

☐ Ja ☐ Nej

Om det finns särskilda skäl till att anhöriga inte ska kontaktas kryssas nej i rutan här ovanför. Om nej, motivera varför:

Bilagor som lämnas in tillsammans med anmälan

- Samtycke från huvudman, i det fall huvudmannen förstår vad saken gäller. Om huvudmannen själv skrivit under ansökan behöver inte samtycke bifogas.
- Om beskrivning inte fått plats i denna blankett utan hänvisning har gjorts till bilaga måste bilagan bifogas.
- Om möjligt läkarintyg för anordnande av godmanskap.

Överförmyndarkansliet
orebro.se/godman

Postadress: Box 34900, 701 35 Örebro
Besöksadress: Ribbingsgatan 11
E-post: overformyndarkansliet@orebro.se
Telefon Servicecenter: 019-21 10 00



Bilaga – samtycke huvudman

Kryssa i det som huvudmannen samtycker till nedan. Huvudmannen ska sedan underteckna blanketten.

Samtycke avser:

☐ Godmanskap	☐ Förvaltarskap
-------------------------------------	--

Med omfattning:

☐ Ekonomiska angelägenheter	☐ Personliga angelägenheter
--	--

Huvudman

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

Underskrift av huvudmannen

Jag samtycker till att ställföreträdarskap av ovanstående typ och omfattning anordnas för mig.

Ort och datum	
Underskrift	Namnförtydligande

Överförmyndarkansliet
orebro.se/godman

Postadress: Box 34900, 701 35 Örebro
Besöksadress: Ribbingsgatan 11
E-post: overformyndarkansliet@orebro.se
Telefon Servicecenter: 019-21 10 00



Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av överförmyndarkansliet för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Behandlingen kan också avse framställning av statistik, debitering av avgift samt uppdatering av adressuppgifter.