

# Sydnärkes överförmyndarnämnd

ASKERSUND – HALLSBERG – KUMLA – LAXÅ – LEKEBERG

## ANSÖKAN TILL TINGSRÄTTEN om förvaltare enligt föräldrabalken 11 kap 7 §

Kryssa vem du ansöker om förvaltare för:

Mig själv

En nära anhörig

Annan, nämligen:

Ansökan skickas till:

Örebro Tingsrätt

Box 383

701 47 Örebro

### Person ansökan gäller

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

### Sökande

Namn		Släktrrelation med person ansökan gäller	Personnummer
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort
Tfn bostad	Tfn arbete	Tfn mobil	E-postadress

### I vilken omfattning och med vad behöver ovan nämnd person hjälp:

Ekonomiska angelägenheter

Personliga angelägenheter

Omfattning - särskilda begränsningar eller undantag:

Beskriv om förvaltarskapet ska avse hela eller delar av valda angelägenheter, och om något ska undantas eller särskilt hanteras.

### Har godmanskap prövats eller bedömts otillräckligt?

Ja

Nej

Beskriv. Om du är osäker på om godmanskap är tillräckligt, ska du i första hand använda blanketten för ansökan om god man och ansöka hos överförmyndarkansliet. Överförmyndarkansliet utreder då om förvaltarens behov av ansökan om hos tingsrätten.

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 ska 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 godmanskapet ska 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 förvaltarens anordnas.

Postadress  
Sydnärkes Överförmyndarkansli  
692 80 KUMLA

Besöksadress  
Stadshuset, Torget 1

Telefon (servicecenter)  
019-58 80 00

E-postadress  
overformyndaren@kumla.se  
Hemsida  
www.kumla.se/godman

Vilka omständigheter gör att ovan nämnd person har behov av förvaltare och på vilket sätt visar sig problemen?

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

Har personen ansökan gäller utfärdat fullmakt? Om ja, vad gör att det inte är tillräckligt med fullmakt för att uppfylla hjälpbehovet?

Vad gör att hjälpbehovet inte kan tillgodoses på ett mindre ingripande sätt, till exempel genom fullmakt, banktjänster, hjälp från anhöriga eller hjälp från socialtjänsten eller andra samhällsinsatser?

Uppgifter om boendeform och eventuell kontaktperson inom hemtjänst eller särskilt boende. Även uppgifter om boendestöd med mera (ange även telefonnummer) och planerade förändringar i boendet.

Andra myndighets- och sjukvårdskontakter, så som tjänstemän inom socialtjänsten, socialsekreterare, biståndsbedömare eller LSS-handläggare (ange även telefonnummer)

Namn, adress, telefonnummer och släktrrelation till närmast anhöriga. Även uppgift om annan som står personen ansökan gäller nära.

--

Beskriv hur personens vilja och önskemål kan tas till vara inom ett förvalterskap. Till exempel vad personen själv vill klara av och hur hjälpen bör utformas.

--

Bilagor som ska lämnas tillsammans med ansökan är:

**LÄKARINTYG**, (socialstyrelsens blankett HSLF-FS 2020:87 Bilaga 3) 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.

**Arvodet betalas i huvudsak av den som har god man/förvaltare.**

### Namnteckning

Ort och datum	
Namnteckning, sökande	Namnförtydligande, sökande

Om ansökan görs av någon annan än den enskilde, och den enskilde kan ta ställning, kan samtycke lämnas nedan. Samtycke krävs inte för beslut om förvalterskap.

Jag samtycker till att förvaltare förordnas för mig i ovan angiven omfattning.

Ort och datum	
Namnteckning, den ansökan gäller	Namnförtydligande, den ansökan gäller