

Socialnämnden har enligt 5 kap 3 § socialtjänstförordningen skyldighet att anmäla till överförmyndaren om den finner att god man eller förvaltare bör förordnas för någon. Sådan anmälan skall göras på denna blankett. Syftet med blanketten är att utreda om förutsättningarna för godmanskap eller förvaltarskap är uppfyllda och att behov i föräldrabalkens mening av sådan ställföreträdare föreligger.

Skicka anmälan till:

**Överförmyndare i samverkan i övre Dalarna
Mora kommun
792 80 Mora**

ANMÄLAN TILL ÖVERFÖRMYNDAREN

avseende behov av god man eller förvaltare enligt föräldrabalken 11 kap 4 § respektive 7 §

Kryssa för det ansökan avser

- God man
 Förvaltare

1. Person anmälan gäller

| | | | |
|--|------------|--------------|--------------|
| Namn | | Personnummer | |
| Adress | | Postnummer | Ort |
| Vistelseadress (om annan än ovanstående) | | Postnummer | Ort |
| Tel bostad | Tel arbete | Tel mobil | e-postadress |

2. Anmälare

| | | | |
|---------------------------|-----------|--------------|-----|
| Namn och titel | | Arbetsplats | |
| Adress till arbetsplatsen | | Postnummer | Ort |
| Tel arbete | Tel mobil | e-postadress | |

3. I vilken omfattning och med vad behöver ovan nämnd person hjälp.

- Bevaka sin rätt
 Förvalta sin egendom
 Sörja för sin person

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 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 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

- Bevaka sin rätt avseende viss rättshandling nämligen:

.....
.....
.....
.....
.....
Övriga upplysningar.....
.....
.....

4. Vilka omständigheter gör att personen har behov av god man eller förvaltare och på vilket sätt visar sig problemen?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

6. Har personen tidigare utfärdat fullmakt till någon? Om ja, vad gör att det inte är tillräckligt med fullmakt för att uppfylla hjälpbehovet?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

10. Namn, adress, telefonnummer och släktration till närmast anhöriga. Även uppgift om annan som står personen nära.

.....

.....

.....

.....

.....

Bilagor som ska lämnas tillsammans med anmälan:

1. **Läkarintyg** (Socialstyrelsens blankett SoSB 76 332 2000-04) Blanketten kan hämtas på socialstyrelsens hemsida www.socialstyrelsen.se

2. **Fullständigt familjebevis som visar närmast anhöriga, för den personen gäller** Kan beställas på skattemyndigheten.

3. **Social utredning** (om inte sådana uppgifter lämnats ovan) Utfärdas av befattningshavare inom socialtjänsten eller sjukvården.

Underskrifter

Ort och datum

Namnteckning anmälare

Namnförtydligande