

Ansökan om förordnande av god man eller förvaltare enligt föräldrabalken 11 kap 4 § respektive 7 § får göras av den ansökan avser. Syftet med blanketten är att utreda om förutsättningarna för godmanskap eller förvaltarskap är uppfyllda och att behov i föräldrabalkens mening av sådan ställföreträdare föreligger. Om man vill ansöka om god man själv bör man ta kontakt med någon inom socialtjänsten eller sjukvården för att få hjälp med att fylla i blanketten. Det är också en stor fördel om någon inom socialtjänsten eller sjukvården kan tillstyrka att godmanskap eller förvaltarskap bör anordnas.

Skicka ansökan till:  
Skaraborgs Tingsrätt  
Box 174  
541 24 SKÖVDE

## ANSÖKAN TILL TINGSRÄTTEN

avseende behov av god man eller förvaltare enligt föräldrabalken 11 kap 4 § respektive 7 § (**egen ansökan**).

Kryssa för det ansökan avser

- God Man  
 Förvaltare

### Sökande (Den som vill ha god man eller förvaltare)

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

### 1a. Jag behöver hjälp i följande omfattning.

- Bevaka min rätt
- Förvalta min egendom
- Sörja för min person
- Bevaka min rätt avseende viss rättshandling nämligen:

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.

### 1b. Motivering till varför jag behöver hjälp med att bevaka min rätt.

### 1c. Motivering till varför jag behöver hjälp med att förvalta min egendom.

### 1d. Motivering till varför jag behöver hjälp med att sörja för min person.

2a. På vilket sätt visar sig problemen som gör att du har behov av god man/förvaltare?

.....

.....

.....

2b. På vilket sätt påverkar ovan nämnda omständigheter din förmåga att ta beslut i egna angelägenheter?

.....

.....

.....

3a. Vad har gjort att behov av hjälp har uppstått just nu?

.....

.....

.....

3b. Hur har behovet tillgodosetts tidigare?

.....

.....

4a. Har du tidigare utfärdat fullmakt till någon?

.....

.....

4b. Har du förmåga att utfärda en fullmakt?

.....

4c. Har du förmåga att ansöka om hjälp hos socialtjänsten?

.....

.....

5. Vad gör att ditt behov av hjälp inte kan tillgodoses på ett mindre ingripande sätt, t ex genom fullmakt, banktjänster, hjälp från anhöriga eller hjälp ifrån socialtjänsten eller andra samhällsinsatser?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

8. Namn adress och telefonnummer och släktrelation till närmast anhöriga. Även uppgift om annan som står dig nära.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### Bilagor som skall lämnas tillsammans med ansökan

|  |
|--|
| 1 Personbevis Kan beställas på skattemyndighetens eller beställas på skattemyndighetens hemsida <a href="http://www.skattemyndigheten.se">www.skattemyndigheten.se</a> |
| 2 Social utredning (om inte sådana uppgifter lämnats ovan) Utfärdas av befattningshavare inom socialtjänsten eller sjukvården.   |

### Förslag på lämplig god man/förvaltare

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

*”Jag är medveten om att jag själv kan få komma att betala gode mannens/förvaltarens arvode”*

### Underskrifter

|                        |
|------------------------|
| Ort och datum          |
| Namn-teckning sökanden |
| Namn-förtydligande     |