

Skicka anmälan till adressen nedan

från Socialtjänsten eller annan behörig anmälare

<b>1. Person anmälan gäller</b> (den enskilde)	<b>Personnummer</b>
<b>Adress</b> (folkbokföringsadress)	<b>Telefonnummer</b>
<b>Vistelseadress</b> (om annan än ovan)	

**2. Vad bör godmanskapet omfatta?** (omfattning bör ha stöd i ev. bifogat läkarintyg)

**Sörja för person**  
Se till att den enskilde har det som han/hon behöver i sitt boende, att den enskilde får den vård som han/hon är berättigad till och att behov i övrigt tillgodoses. Ex. kontakter med boende och sjukvård rörande insatser för den enskilde  
Innebär dock inte att god man är utförare av omvårdnad, inköp och liknande.

**Förvalta egendom**  
Bistå den enskilde med dennes ekonomi. Ex. betala räkningar och hantera fickpengar m.m.

**Bevaka rätt**  
Företräda den enskilde gentemot myndigheter och andra och tillvarata den enskildes intressen i olika situationer. Ex. göra ansökningar, överklaga beslut, företräda vid fastighetsförsäljning eller bouppteckning.

**Bevaka rätt angående:**  
(om behovet endast gäller en speciell rättshandling t.ex. att bevaka rätt vid försäljning av fastighet)

**3. Den enskildes hälsotillstånd idag?**

**Postadress:**

Ljusnarsbergs kommun  
Gruvstugutorget  
714 80 Kopparberg

**Telefon:**

0580-804 21  
0580-804 23  
0580-804 20

**E-post:**

overformyndarnamnden@  
ljusnarsberg.se

**Fax:**

0580-718 30

**4. Vilka omständigheter gör att den enskilde nu är i behov av god man?**

**5. Hur har behovet tillgodosetts tidigare?**

**6. Vilka konkreta åtgärder förväntas en god man utföra för den enskilde?**

**7. Har den enskilde utfärdat fullmakt?**

Ja, till: \_\_\_\_\_  Nej

**7b) Varför kan den enskildes behov inte tillgodoses med hjälp av fullmakt?**

**8. Har den enskilde förmedling av egna medel via Socialtjänsten?**

Ja  Nej

**8b) Varför kan den enskildes behov inte tillgodoses med hjälp av förmedling?**

9. Har den enskilde några övriga bistånd eller insatser från socialtjänsten?

Ja

Nej

9b) Om ja, vad för slags bistånd och/eller insatser?

10. Uppgifter om den enskildes ekonomiska förhållanden (inkomster/utgifter/tillgångar/skulder)

11. Hur sköts den enskildes ekonomi idag – och av vem?

12. Uppgifter om den enskildes boendesituation och eventuellt stöd i boendet

**13. Kontaktpersoner–anhöriga**

Namn & personnummer	Adress	Relation	Tel.nr

**13b) Kontaktpersoner–myndighet**

Namn	Adress	Befattning	Tel.nr

**14. Förslag på god man**

Namn & personnummer	Adress	Relation	Tel.nr

**15. Underskrift anmälare – d.v.s. av den som fyllt i blanketten**\_\_\_\_\_  
Underskrift\_\_\_\_\_  
Ort och datum\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande\_\_\_\_\_  
Telefonnummer\_\_\_\_\_  
Adress\_\_\_\_\_  
Postnr och ort

Befattning: \_\_\_\_\_

**16. Den enskildes samtycke**

Om den enskilde **förstår vad saken gäller** skall han/hon lämna samtycke till godmanskapet.  
Samtycke kan i så fall lämnas nedan.

”Jag samtycker till att god man förordnas för mig enligt ovan angiven omfattning. Jag är också informerad och medveten om att arvode till god man kan komma att betalas av mig beroende på min inkomst och/eller mina tillgångar.”

\_\_\_\_\_  
Underskrift av den person som ansökan gäller\_\_\_\_\_  
Ort och datum

## Information

**I Föräldrabalkens 11 kap, § 4 (FB 11:4), 1 st, framgår följande:** "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, om det behövs, besluta att anordna godmanskap för honom eller henne. Ett sådant beslut får dock inte meddelas utan samtycke av den för vilken godmanskap skall anordnas, om inte den enskildes tillstånd hindrar att hans eller hennes mening inhämtas".

### **Behörig sökande/anmälare**

Ansökan om förordnande av god man enligt FB 11:4 får (enligt FB 11:15) göras av den som ansökan gäller, dennes maka/make/sambo och närmaste släktingar, dvs. bröstarvingar, föräldrar och syskon. Andra personer är inte formellt behöriga att ansöka om god man.

Socialtjänst och sjukvårdspersonal ska **anmäla** behov av god man till överförmyndarnämnden

- Socialnämnden är enligt 5 kap. 3 § socialtjänstförordningen (2001:973) skyldig att till överförmyndaren anmäla om den finner att god man eller förvaltare bör förordnas.
- Enligt 15 § 6 lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade hör det till kommunens uppgifter att anmäla till överförmyndare när en person som omfattas av lagens 1 § kan antas behöva god man.
- I 2 § 3 förordningen (1996:933) om verksamhetschef inom hälso- och sjukvården föreskrivs att en verksamhetschef skall underrätta överförmyndaren när en intagen person kan antas behöva en god man.

---

### **Till anmälan om god man skall bifogas:**

- **Läkarintyg** (Socialstyrelsens blankett SoSB 76332 2007-01)
- **Skriftligt samtycke**, om den enskilde förstår vad saken gäller
- **Personbevis** för den enskilde
- **Social utredning** (om inte sådana uppgifter lämnats ovan)

---

### **Arvode**

Huvudmannens (den som har god man) inkomster eller tillgångar avgör om han/hon själv skall betala arvodet till den gode mannen. Huvudregeln är att huvudmannen själv betalar arvodet till sin gode man.

---

### **Om blanketten**

Det är inget krav att ansökan görs på denna blankett.  
En ansökan skall dock alltid innehålla svar på frågorna ovan.