



**ÖVERFÖRMYNDAREN**  
NÄSSJÖ KOMMUN

## ANSÖKAN OM STÄLLFÖRETRÄDARE

### Ansökan avser

- God man  
 Förvaltare

### I. Person ansökan gäller

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

### 2. Sökande

Namn:		Personnummer:	
Adress:		Postnummer:	Ort:
Vistelseadress (om annan än ovanstående):		Postnummer	Ort
Tel. bostad	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

- Bevaka sin 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, 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 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.

Övriga upplysningar, förslag på ställföreträdare

.....

.....

.....

.....

**4. Vilka omständigheter gör att ovan nämnd person har behov av god man/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 ansökan gäller utfärdad fullmakt? Om ja, vad gör att det inte är tillräckligt med fullmakt för att uppfylla hjälpbehovet?**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**8. 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.**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**10. Namn adress och telefonnummer och släktrrelation till närmast anhöriga. Även uppgift om annan som står huvudmannen nära.**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

**Bilagor som ska lämnas tillsammans med ansökan**

Läkarintyg (socialstyrelsens blankett SoSB 76 322 2000-04) Blanketten kan hämtas på socialstyrelsens hemsida <a href="http://www.socialstyrelsen.se">www.socialstyrelsen.se</a>
Social utredning (om inte sådana uppgifter lämnats ovan) Utfärdas av befattningshavare inom socialtjänsten eller sjukvården.

**Underskrift, anmälare**

Ort och datum
Namnsteckning
Namnförtydligande

Om den ansökan gäller kan (ska framgå av bifogat läkarintyg) samtycka till godmanskap/förvaltare kan det ske genom undertecknande här nedan.

*”Jag samtycker till att god man/förvaltare förordnas för mig i ovan angiven omfattning”*

**Underskrift, den ansökan gäller**

Ort och datum
Namnsteckning
Namnförtydligande

**Blanketten skickas till:** Eksjö tingsrätt, Box 230, 575 23 Eksjö

**Personuppgiftsbehandling:** Genom att signera denna blankett godkänner du att dina personuppgifter kommer att databehandlas. Du har rätt att begära rättelse av felaktiga personuppgifter. Du har också rätt att gratis, en gång per kalenderår, efter skriftligt undertecknad ansökan ställd till oss, få veta vilka personuppgifter vi behandlar om dig.

<b>Postadress</b> 571 80 Nässjö	<b>Gatuadress</b> Rådhusgatan 28	<b>Telefon</b> 0380-51 80 58 0380-51 80 39	<b>Telefax</b> 0380-133 90	<b>Bankgiro</b> 452-8519	<b>Org.nr</b> 212 000-0548	<b>E-postadress</b> <a href="mailto:overformyndaren@nassjo.se">overformyndaren@nassjo.se</a>
------------------------------------	-------------------------------------	--	-------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	---