Skriv ut formulär

HELSINGBORG

Anmälan om behov av god man enligt Föräldrabalken 11:4 från Socialförvaltningen/Vård- och omsorgsförvaltningen

1. **Person anmälan gäller (den enskilde)**, namn	Personnummer
Adress	Telnr
Postnr	Postadress
Vistelseadress, om annan än ovan	

2. I vilken **omfattning**/med vad behöver den enskilde hjälp (omfattning bör ha stöd i ev. bifogat läkarintyg)

☐ Sörja för den enskildes personliga omvårdnad m m

☐ Förvalta den enskildes egendom

☐ Bevaka den enskildes rätt

☐ Bevaka den enskildes rätt angående (om behovet bara gäller speciell rättshandling eller liknande):

……...

Övriga kommentarer……

……...

……..

3. Andra hjälpformer

A) Har den enskilde utfärdat fullmakt? Ja ☐ Nej ☐

Om ja, till vilken person har fullmakten utfärdats och vad gör att det inte är tillräckligt med fullmakt?

……..

……..

B) Har den enskilde bistånd i form av s k egna medel? Ja ☐ Nej ☐

C) Har den enskilde tidigare haft egna medel? Ja ☐ Nej ☐

Om ja på B eller C, varför kan inte den enskildes behov tillgodoses med hjälp av egna medel?

……...

……...

……...

4. Vilka **omständigheter** gör att den enskilde har behov av god man (fysiskt/psykiskt funktionshinder eller andra svårigheter), på vilket sätt visar sig problemen?

……...

……...

……....

……...

5. Vilka **konkreta åtgärder/handlingar** förväntas en god man utföra för den enskildes räkning? Beskriv konkret vad den enskilde behöver hjälp med.

……...

……...

……...

……...

6. Vad har gjort att **behovet av hjälp uppstått just nu**? Hur har behovet tillgodosetts tidigare?

……...

……...

……...

……...

Har den enskilde tidigare haft god man/förvaltare? Ja ☐ Nej ☐

7. Uppgifter om **ekonomiska förhållanden**, redogör för den enskildes inkomster och utgifter, tillgångar och skulder.

……...

……...

……...

……..

8. Uppgifter om **boendesituation**, ev även kontaktperson inom hemtjänst (ange telefonnr), särskilt boende, boendestöd m m

……...

……....

……..

……

Använd baksidan eller särskild bilaga om utrymmer inte räcker!

9. Andra **myndighets- och sjukvårdskontakter**, t ex biståndsbedömare m fl inom socialtjänst, LSS-handläggare, kurator, läkare/sjuksköterska m fl (ange även telefonnr)

……..

……..

……..

……..

10. Namn, adress, telefonnr till **närmast anhöriga** (ange i vilket släktförhållande personen står i förhållande till den enskilde)

……..

……...

……...

……...

11. Den enskildes samtycke

Läkarintyg och samtycke från den enskilde, om den enskildes tillstånd är sådant att samtycke kan inhämtas, skall bifogas anmälan (se information på s. 4)

Nedan ifylles.

A) Den enskilde **saknar förmåga** att lämna samtycke Ja ☐ Nej ☐
Läkarintyg skall bifogas.

B) Den enskilde **har förmåga** att lämna samtycke Ja ☐ Nej ☐

Jag, **undertecknad tjänsteman,** bedömer att den enskilde har förmåga att lämna samtycke eftersom han/hon enligt min mening förstår vad saken gäller. Bifogat samtycke får därför anses lämnat mot bakgrund av tillräcklig insikt i saken. Ja ☐ Nej ☐

Ev kommentar …….

……..

C) Om varken läkarintyg eller skriftligt samtycke från den enskilde bifogas, ange orsak:

……...

……...

……...

Använd baksidan eller särskild bilaga om utrymmet inte räcker!

Underskrift av anmälande tjänsteman	
…….. Ort och datum	
…… Underskrift	……. Adress
…….. Namnförtydligande	…….. Postadress
……. Titel	……... Telefonnr/e-postadress

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"*

I FB 11:7, 1 st, framgår även följande. *" Innan rätten anordnar förvaltarskap skall den inhämta läkarintyg eller annan likvärdig utredning om den enskildes hälsotillstånd. Detta gäller även i ärenden om anordnande av godmanskap enligt 4 §, när den enskilde inte har lämnat sitt samtycke".*

Svenska kommunförbundets cirkulär 2001:32- Socialnämndens anmälningsskyldighet i frågor som rör god man, förvaltare samt vissa vårdnads- och förmynderskapsfrågor

Under rubriken "Vad skall en anmälan innehålla" (s. 5) framgår följande:

"Det är överförmyndaren som avgör om det föreligger behov av en god man eller förvaltare och i så fall ger in en ansökan till tingsrätten. För sin bedömning behöver överförmyndaren information, dvs en social utredning och ett personbevis. Vidare krävs den enskildes samtycke till att en god man förordnas. Är den enskildes tillstånd sådant att ett samtycke inte kan ges skall i stället behovet av en god man styrkas genom ett läkarintyg."

"Socialnämndens utredning skall inte vara mer omfattande än vad som behövs i det enskilda fallet, t ex för ett begränsat godmanskap…."

"Utredningen skall beskriva de ekonomiska förhållandena så som inkomster och utgifter, tillgångar och skulder. Vidare skall utredningen redovisa bostadssituation, sjukdom, funktionshinder, social situation, släktingar, hur personen fungerar i sin vardag och på vilket sätt denne saknar förutsättningar att själv ta ansvar för sina angelägenheter. Det skall också framgå vad den enskilde behöver hjälp med."

Följande handlingar skall således bifogas anmälan till överförmyndarnämnden:

1. **Läkarintyg** (på socialstyrelsens blankett) **samt skriftligt samtycke från den enskilde, om den enskildes tillstånd är sådant att samtycke kan inhämtas.**
2. **Personbevis**
3. **Social utredning** (med de uppgifter som framgår ovan)