

Anmälan till Överförmyndaren

avseende behov av god man eller förvaltare

enligt föräldrabalken 11 kap. 4 och 7 §



Socialnämnden har enligt socialtjänstförordningen 5 kap. 3 § 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.

Anmälan skickas till:

Överförmyndarnämnden
Rådhuset
231 83 Trelleborg

Vad gäller anmälan?

God man

Förvaltare

Person anmälan gäller

Namn	Personnummer
Gatuadress	Postnummer och Ort
Vistelseadress om annan än ovan	Postnummer och Ort
Telefon- och/eller mobilnummer	E-postadress

Anmälare

Namn		
Befattning	Arbetsplats	
Adress till arbetsplatsen	Postnummer	Ort
Telefon- och/eller mobilnummer	E-postadress	

Med vad och i vilken omfattning behöver personen hjälp?

Bevaka sin rätt

Förvalta sin egendom

Sörja för sin egen person

Bevaka sin rätt i viss rättshandling, nämligen:

Övriga upplysningar:

Vilka omständigheter gör att personen behöver god man eller förvaltare?

Vad har gjort att behov av hjälp har uppstått? Hur har behovet tillgodosetts hittills?

**Kan behovet av hjälp tillgodoses på ett mindre ingripande sätt, exempelvis genom fullmakt, hjälps från anhörig, socialtjänst eller andra samhällsinsatser?
Om nej - varför inte?**

Vilken boendeform har personen idag? Finns en kontaktperson? Boendestöd? Finns inplanerade förändringar gällande boendet?

Myndighets- och sjukvårdskontakter exempelvis socialsekreterare, biståndshandläggare eller LSS handläggare

Kontaktuppgifter till anhöriga

Förslag till god man eller förvaltare

Namn	Personnummer
Gatuadress	Postnummer och Ort
Telefon- och/eller mobilnummer	E-postadress

Den person som skall bli god man eller förvaltare lämplighetsbedöms av överförmyndarenheten. Detta görs genom kontroll hos kronofogden, socialtjänsten och rikspolisstyrelsen, i vilkas register personen inte får förekomma samt genom intervju. Bedöms personen som lämplig får personen därefter genomgå en webbaserad utbildning, som skall vara avklarad innan ett uppdrag tilldelas.

Bilagor som ska skickas med anmälan:

- Personbevis (Beställs via Skatteverket)
- Läkarintyg (Blankett SoSB 76 322 2000-04 hämtas på socialstyrelsens hemsida www.socialstyrelsen.se)
- Social utredning (Utfärdas av befattningshavare inom socialtjänsten eller sjukvården)

Underskrifter

Datum	Namnteckning anmälare	Namnförtydligande
-------	-----------------------	-------------------

Om den som anmälan gäller kan samtycka till godmanskapet eller förvaltarskapet (skall framgå av bifogat läkarintyg) sker detta genom underskrift nedan.

Jag samtycker till att en god man eller förvaltare enligt ovan förordnas för mig:

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
Befattning	Arbetsplats	
Adress till arbetsplatsen	Postnummer	Ort
Telefon- och/eller mobilnummer	E-postadress	

Jag är införstådd med att arvodet enligt huvudregeln betalas av mig själv

Enligt EU:s nya dataskyddsförordning, General Data Protection Regulation, GDPR ska vi informera dig om att påskrift av denna blankett innebär att Överförmyndarenheten kommer att samla in personuppgifter om dig vilka kommer att behandlas så länge behandlingen är nödvändig för att Överförmyndarenheten ska kunna utföra sin myndighetsutövning och kontroll, eller så länge lag och förordning kräver att Överförmyndarenheten ska behandla uppgiften.

Du kan läsa mer om GDPR och behandling av personuppgifter på kommunens hemsida.