



LJUNGBY
KOMMUN

Gemensamma överförmyndarnämnden
Ljungby, Markaryd och Älmhult

Ansökan om god man

1. Person ansökan gäller (den enskilde)

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Gatuadress	Postnummer och postadress	
Vistelseadress (om annan än ovan)	Postnummer och postadress	
Telefon		

2. Vad bör godmanskapet omfatta?

<input type="checkbox"/>	Sörja för dennes person. Tänk på 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 dennes behov i övrigt tillgodoses till exempel vid kontakter rörande boende och som stöd vad gäller ekonomi. Innebär dock inte att god man är utförare av omvårdnad, inköp, ledsagning eller transporter vilket ska utföras av boendestöd, kontaktperson eller personligt ombud, av person med fullmakt eller anhörigbehörighet.
<input type="checkbox"/>	Förvalta dennes egendom. Bistå den enskilde med dennes ekonomi, ex se till att ordna med lösningar för att betala räkningar och hantera fickpengar för den enskilde.
<input type="checkbox"/>	Bevaka dennes rätt. Bevaka den enskildes rättigheter gentemot myndigheter och andra, samt tillvarata den enskildes intressen i olika situationer. Exempelvis göra ansökningar, överklaga beslut, företräda vid fastighetsförsäljning eller bouppteckning.
<input type="checkbox"/>	Bevaka dennes rätt (om behovet endast gäller en speciell rättshandling, till exempel att bevaka rätt vid försäljning av fastighet).

3. Den enskildes hälsotillstånd idag?

4. Vilka omständigheter gör att den enskilde är i behov av god man/förvaltare och hur har behovet tillgodosetts tidigare?

5. Vilka konkreta åtgärder förväntas en god man/förvaltare utföra för den enskilde?

--

6. Har den enskilde utfärdat fullmakt?

Ja Nej

Varför kan den enskildes behov inte tillgodoses med hjälp av fullmakt/anhörigbehörighet/framtidsfullmakt? (Se info sidan 5)

--

7. Har den enskilde förmedling av egna medel via socialtjänsten?

Ja Nej

Varför kan den enskildes behov inte tillgodoses med hjälp av förmedling?

--

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

Ja Nej

--

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

--

10. Hur sköts den enskildes ekonomi idag, och av vem?

--

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

--

12. Kontaktpersoner - närmast anhöriga

1. Förnamn	Efternamn	Personnummer	Relation
Adress		Postadress	Telefon
2. Förnamn	Efternamn	Personnummer	Relation
Adress		Postadress	Telefon
3. Förnamn	Efternamn	Personnummer	Relation
Adress		Postadress	Telefon
4. Förnamn	Efternamn	Personnummer	Relation
Adress		Postadress	Telefon

13. Kontaktpersoner - myndighetspersoner

1. Förnamn	Efternamn	Personnummer	Relation
Adress		Postadress	Telefon
2. Förnamn	Efternamn	Personnummer	Relation
Adress		Postadress	Telefon

14. Förslag på god man – om ingen person önskas föreslår överförmyndaren en god man

Förnamn	Efternamn	Personnummer	Relation
Adress		Postadress	Telefon

15 a. Underskrift av den som fyllt i ansökan

Namnteckning	Namnförtydligande	Datum
Adress	Postadress	Telefon

15 b. Relation – om den som undertecknat inte är den person som ansökan gäller, ange relation här

<input type="checkbox"/>	Nära anhörig	Relation	<input type="checkbox"/>	Annan	Relation/befattning
--------------------------	---------------------	-----------------	--------------------------	--------------	----------------------------

16. Den enskildes samtycke - om den enskilde förstår vad saken gäller ska denne lämna samtycke till godmanskapet nedan

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

Datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

17. Bilagor

Läkarintyg (Socialstyrelsens blankett HSLF 2018:54, bilaga 2.) Ska bifogas om den enskilde gör ansökan själv.

Om anhörig gör ansökan är det bra om ni även kan vara behjälplig med att inhämta läkarintyg om er närstående behöver hjälp med detta eftersom nämnden senare kommer att kräva detta av den enskilde när ansökan utreds.

Kontaktuppgifter:

Postadress: GÖFN, 341 43 Ljungby

Webbadress: www.ljungby.se/godman

Telefon: 0372-78 90 00

E-post: overformyndaren@ljungby.se

Information, ansökan om god man

Vem kan få god man?

Den som 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, behöver god man, jfr 11 kap 4 § 1 st föräldrabalken, FB. Det måste finnas ett samband mellan personens sjukdom eller funktionsnedsättning och behovet av hjälp. Den enskildes behov av hjälp ska inte heller kunna tillgodoses på ett mindre ingripande sätt. Med mindre ingripande sätt avses att ta hjälp från socialtjänsten eller att någon hjälper den enskilde utifrån en utfärdad fullmakt, anhörigbehörighet eller en framtidsfullmakt. Mer information om dessa möjligheter finns på www.swedishbankers.se.

En god mans skyldigheter

I första hand ska en god man *se till att* huvudmannen totalt sett får sina behov tillgodosedda, till exempel genom att bevaka rättigheter mot myndigheter och se till att huvudmannen har en god livssituation. Den gode mannen har inte i uppdrag att utföra sådant som normalt ingår i socialt stöd. Därför kan det inte förväntas att den gode mannen rent praktiskt ska hjälpa huvudmannen att handla, gå till apoteket, att utgöra ett stöd i vardagen eller hjälpa till med att flytta. Inte heller är den gode mannen ett professionellt juridiskt stöd till de som själva förstår och kan skriva en överklagan. Vill du ha mer information kan du vända dig till handläggare innan ansökan görs.

Behörig sökande

Ansökan kan 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. En egenansökan skickas till Växjö tingsrätt, Box 81, 351 03 Växjö. Om du är make/maka/sambo eller nära släkting som gör en ansökan, ska denna skickas till överförmyndaren, se adress nedan.

Om du som anhörig lämnat uppgifter i en ansökan kommer den enskilde få yttra sig över dessa uppgifter om han eller hon förstår vad saken gäller innan ansökan skickas in till tingsrätten. Övriga närmast anhöriga kan få yttra sig efter begäran om detta från överförmyndaren.

Om du inte tillhör gruppen av de som kan göra en ansökan går det också bra att göra en *anmälan om god man*, se särskild blankett för detta.

Vad ska finnas med vid ansökan

- **Samtycke** från den som behöver god man om han eller hon förstår vad saken gäller
- **Om läkarintyg:** Det är specialistläkare eller läkare på vårdcentral som utfärdar läkarintyg. Läkaren kan ta del av nämndens information på vår hemsida i broschyren *Information till intygande läkare*.

Vad kostar det att ha god man?

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

Information om behandling av personuppgifter till den för vilken god man söks

För att administrera ditt ärende krävs registrering i vårt dataregister. Vi hanterar uppgifterna i enlighet med bestämmelserna i dataskyddsförordningen. Vill du veta mer vad det innebär kan du läsa om det på www.ljungby.se/dataskydd.

Ansökan skickas till:

Gemensamma överförmyndarnämnden i Ljungby, Markaryd och Älmhult (det räcker att du skriver GÖFN),
341 43 Ljungby