

Ansökan om förordnande av god man eller förvaltare enligt 11 kap 4 § respektive 7 § får göras av bl a , den hjälpbehövandes make eller sambo och närmaste släktingar. Syftet med blanketten är att utreda om förutsättningarna för godmanskap eller förvaltarskap är uppfyllda och att behov i föräldrabalkens mening av sådan ställföreträdare föreligger.

Skicka ansökan till:  
Blekinge tingsrätt  
Box 319  
371 25 Karlskrona

## Ansökan om god man avseende god man eller förvaltare enligt föräldrabalken 11 kap 4 § respektive 7 § (egen ansökan).

Kryssa för det ansökan avser

- God Man  
 Förvaltare

### 1.Sökande (Den som vill ha god man eller förvaltare)

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

### 2. Jag behöver hjälp i följande omfattning:

- Bevaka min rätt  
 Förvalta min egendom  
 Sörja för min person

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, 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.

- Bevaka min rätt avseende viss rättshandling nämligen:

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

Övriga upplysningar:.....

.....  
.....

3. Vilka omständigheter gör att Du har behov av god man och på vilket sätt visar sig problemen?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Vad har gjort att behov av hjälp har uppstått just nu? Hur har behovet tillgodosetts tidigare?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Har Du tidigare utfärdat fullmakt? Om ja, vad gör att det inte är tillräckligt med fullmakt för att uppfylla Ditt behov av hjälp?

.....

.....

.....

.....

6. Vad gör att Dit behov av hjälp inte kan tillgodoses på ett mindre ingripande sätt, t ex genom fullmakt, banktjänster, hjälp från anhöriga eller hjälp ifrån socialtjänsten eller andra samhällsinsatser?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. 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.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8. Andra myndighets- och sjukvårdskontakter, t ex tjänstemän inom socialtjänsten såsom socialsekreterare, biståndsbedömare eller LSS-handläggare, *ange även telefonnummer*.

.....

.....

.....

9. Namn adress och telefonnummer och släktrelation till närmast anhöriga. Även uppgift om annan som står Dig nära.

.....

.....

.....

.....

.....

#### Bilagor som skall lämnas tillsammans med ansökan

1Läkarintyg för utredning i ärende om anordnande av godmanskap eller förvalterskap enligt FB 11:4 eller FB 11:7.
2Personbevis för den ansökan gäller Kan beställas på skattemyndigheten.
3Social utredning (om inte sådana uppgifter lämnats ovan) Utfärdas av befattningshavare inom socialtjänsten eller sjukvården.

#### Underskrifter

Ort och datum
Namnsteckning anmälare
Namnförtydligande

Det är en stor fördel om befattningshavare för socialtjänsten yttrar sig om behovet av god man eller förvaltare genom undertecknande här nedan.

*”Jag tillstyrker att*

- god man  
 förvaltare

*förordnas för sökanden i ovan angiven omfattning”*

Ort och datum	
Namnteckning den ansökan gäller	
Namnförtydligande	
Befattning	
Tel	e-postadress