

Kommunalnämnd med ansvar för socialtjänst respektive LSS har enligt 5 kap 3 § socialtjänstförordningen respektive 15 § p 6 LSS skyldighet att anmäla till överförmyndarnämnden om den finner att god man eller förvaltare bör förordnas för någon. Inom hälso- och sjukvården ansvarar verksamhetschef för att överförmyndarnämnden underrättas när en intagen person kan antas behöva en godman eller förvaltare (4 kap. 3 § förordning (2017:80) om verksamhetschef inom hälso- och sjukvården). Sådan anmälan/underrättelse kan göras på denna blankett under förutsättning att personen som avses är folkbokförd i Eskilstuna eller Strängnäs kommun. Syftet med uppgifterna i blanketten är att ge underlag för utredning om förutsättningarna för godmanskap eller förvalterskap är uppfyllda och att behov i föräldrabalkens mening av sådan ställföreträdare föreligger.

Skicka anmälan till:
Överförmyndarnämnden
Eskilstuna kommun
631 86 ESKILSTUNA

ANMÄLAN/UNDERRÄTTELSE TILL ÖVERFÖRMYNDARNÄMNDEN

avseende behov av god man eller förvaltare enligt 11 kap 4 § respektive 7 § föräldrabalken

Godmanskap: Innebär att personen har kvar sin bestämmanderätt.

Förvalterskap: Innebär att personen fräntas sin bestämmanderätt, men bara över det som förvalterskapet gäller.

Anmälan avser

God man Förvaltare

Observera att blanketten ska fyllas i så utförligt som möjligt för snabbare handläggning

1. Person anmälan/underrättelsen gäller

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete		Tel mobil
Medborgarskap <input type="checkbox"/> Svenskt <input type="checkbox"/> Annat		I vilken kommun är personen anmälan gäller folkbokförd kommun	

2. Kommunalnämnd/verksamhetschef som anmäler/underrättar

Nämnd/klinik		Namn på delegat/verksamhetschef	
Adress till arbetsplatsen		Postnummer	Ort
Tel arbete	Tel mobil	e-postadress	

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 11 kap 4 § föräldrabalken, **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, förvalterskap anordnas.

3. I vilken omfattning och vad behöver ovannämnd person hjälp med?

- Bevaka sin rätt Förvalta sin egendom Sörja för sin person
- Bevaka sin rätt avseende viss rättshandling nämligen:

Bevaka rätt

Till exempel att bevaka huvudmannens intressen i ett dödsbo. Bevaka rätt kan också betyda att i hyresnämnden ta tillvarahuvudmannens intressen i ett avhysningsärende. Det kan även innebära insatser när en lägenhet skall säljas, sägas upp eller avvecklas eller vid avveckling av en fastighet.

Förvalta egendom

Förvalta egendom innebär att sköta huvudmannens ekonomi. Ta hand om inkomster (pension, bidrag), betala räkningar samt även att förvalta kapital, värdehandlingar, fastigheter eller liknande. Det kan också vara att portionera fickpengar.

I gode mannens förvaltning ingår inte habilitetsersättning som huvudmannen får från daglig verksamhet, om inte huvudmannen själv uttryckligen begär det.

Sörja för person

Sörja för person, innebär inte att man som god man själv ska sköta om och vårda huvudmannen. Däremot innebär det att gode mannen ska se till att huvudmannen får en så bra vård och omsorg som möjligt. Gode mannen ska naturligtvis besöka huvudmannen och hålla sig uppdaterad med hur huvudmannen mår och hur han/hon har det i största allmänhet.

4. Vad är det som gör att personen har behov av god man/förvaltare?

(t ex sjukdom, psykisk störning, försvagat hälsotillstånd eller liknande förhållande)

5. Vad är det personen behöver hjälp med av en god man/förvaltare?

6. Har någon tidigare hjälpt person att sköta sin ekonomi?

Ja Nej

Om Ja, vem? Anhörig God man/förvaltare Egna medel

Annat sätt. Vad?

7. Har personen tidigare utfärdat fullmakt till någon?

Ja Nej

Om Ja, till vem?

Vad får den personen göra enligt fullmakten?

Kan personen utfärda en ny fullmakt? Ja Nej

8. Har personen autogiro?

Har personen autogiro idag?

Ja Nej

Har personen möjlighet att ordna autogiro för sina betalningar?

Ja Nej

Har personen möjlighet att få hjälp av någon anhörig eller annan person i sin närhet?

Ja Nej

9. Hur bor personen idag?

Egen fastighet Hyresrätt Bostadsrätt

Annat boende, vilket?

Funderar personen på annat boende? Ja Nej

10. Har personen hemtjänst?

Ja Nej

Vad hjälper de personen med?

11. Har personen kontakt med biståndshandläggare, LSS-handläggare, sjukvård eller annan?

Ja Nej

Om Ja, lämna namn, telefonnummer och/eller e-post.

12. Lämna namn, adress, telefonnummer samt släktrrelation till närmast anhöriga. Lämna även uppgift om annan närstående.

Övriga upplysningar

--

Bilaga som bör lämnas tillsammans med anmälan

Läkarintyg eller annan likvärdig utredning för godmanskap eller förvaltarskap.
(Blankett för läkarintyg finns att hämta på Socialstyrelsens hemsida)

VIKTIGT ATT VETA

Personen bör upplysas om att godmanskap/förvaltarskap kan medföra en kostnad för personen.

Samtycke

Du lämnar ditt **samtycke** till att de uppgifter du lämnar får behandlas av respektive instans för syftet av handläggning av anmälan. De uppgifter du lämnar till oss kommer att behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR).

Underskrift

Ort och datum
Namnteckning anmälaren
Namnförtydligande

Eventuellt förslag på god man/förvaltare

Namn	
Adress	
Telefon	
Undertecknad föreslagne god man/förvaltare är villig att åta sig uppdraget	Undertecknad lämnar också samtycke till Överförmyndarnämnden inhämta utdrag ur belastningsregister samt göra kontroll hos Kronofogden.
E-postadress	