

ANSÖKAN TILL TINGSRÄTTEN

Egen ansökan

1(4)

Ansökan om förordnande av god man eller förvaltare enligt föräldrabalken 11 kap 4 § respektive 7 § får göras av den ansökan avser. Syftet med blanketten är att utreda om förutsättningarna för godmanskap eller förvaltarskap är uppfyllda och att behov i föräldrabalkens mening av sådan ställföreträdare föreligger. Om man vill ansöka om god man själv bör man ta kontakt med någon inom socialtjänsten eller sjukvården för att få hjälp med att fylla i blanketten. Det är också en stor fördel om någon inom socialtjänsten eller sjukvården kan tillstyrka att godmanskap eller förvaltarskap bör anordnas.

Skicka ansökan till:
Jönköpings tingsrätt
Box 2243
550 02 JÖNKÖPING

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

Kryssa för det ansökan avser:

- God man
 Förvaltare

Sökande (den som vill ha god man eller förvaltare)

Namn:	Personnr:	
Adress:	Postnr:	Ort:
Vistelseadress (om annan än ovanstående):	Postnr:	Ort:
Telefon bostad:	Telefon arbete:	
Telefon mobil:	E-postadress:	

1a. Jag behöver hjälp i följande omfattning.

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

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.

1b. Motivering till varför jag behöver hjälp med att bevaka min rätt:

1c. Motivering till varför jag behöver hjälp med att förvalta min egendom:

1d. Motivering till varför jag behöver hjälp med att sörja för min person:

ANSÖKAN TILL TINGSRÄTTEN
Egen ansökan

2(4)

2a. På vilket sätt visar sig problemen som gör att du har behov av god man/förvaltare?
2b. På vilket sätt påverkar ovan nämnda omständigheter din förmåga att ta beslut i egna angelägenheter?
3a. Vad har gjort att behov av hjälp har uppstått just nu?
3b. Hur har behovet tillgodosetts tidigare?
4a. Har du tidigare utfärdat fullmakt till någon? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
4b. Har du förmåga att utfärda en fullmakt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
4c. Har du förmåga att ansöka om hjälp hos socialtjänsten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

ANSÖKAN TILL TINGSRÄTTEN

Egen ansökan

4(4)

8. Närmast anhörig eller annan som står dig nära. Uppge namn, adress, släktskap och telefonnummer.	
Namn:	Släktskap:
Adress:	Tfn:
Namn:	Släktskap:
Adress:	Tfn:
Namn:	Släktskap:
Adress:	Tfn:
Namn:	Släktskap:
Adress:	Tfn:
Namn:	Släktskap:
Adress:	Tfn:

Bilagor som ska lämnas tillsammans med ansökan
<input type="checkbox"/> Läkarintyg (Socialstyrelsens blankett SoSB 76 322 2000-04) Blanketten kan hämtas på socialstyrelsens hemsida www.socialstyrelsen.se/blanketter
<input type="checkbox"/> Personbevis för den ansökan gäller Kan beställas på skattemyndigheten.
<input type="checkbox"/> Social utredning (om inte sådana uppgifter lämnats ovan) Utfärdas av befattningshavare inom socialtjänsten eller sjukvården.

Förslag på lämplig god man/förvaltare		
Namn:	Arbetsplats:	
Adress till arbetsplats:	Postnr:	Ort:
Tfn arbete:	Tfn mobil:	E-postadress:

"Jag är medveten om att jag själv kan få komma att betala gode manns/förvaltarens arvode"

Underskrift

Ort och datum:
Namnteckning sökande:
Namnförtydligande: