

## Ansökan/anmälan om behov av god man/förvaltare

Person ansökan/anmälan gäller, Namn		Personnummer
Adress		Telefonnummer
Postnummer och postadress	Ansökan avser <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Förvaltare	
Vistelseadress, om annan än ovan		
<b>I vilken omfattning/med vad behöver ovan nämnd person hjälp?</b> <input type="checkbox"/> Bevaka rätt <input type="checkbox"/> Förvalta egendom <input type="checkbox"/> Sörja för person (Rättsliga angelägenheter) (Ekonomiska angelägenheter) (Personliga angelägenheter) eller <input type="checkbox"/> Bevaka rätt angående särskild angelägenhet (om behovet bara gäller speciell rättshandling eller liknande), nämligen:  Vem sköter ekonomin i dagsläget?  Finns det någon fullmakt avseende ekonomin? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej  Om ja, vad gör att det inte är tillräckligt med fullmakt? Vem är fullmakten utställd på?  		
<b>Vilka omständigheter gör att ovan nämnd person har behov av god man (fysiskt/psykiskt funktionshinder eller andra svårigheter) och på vilket sätt visar sig problemen?</b>  		
<b>Uppgifter om boende, ev. kontaktperson inom hemtjänst, särskilt boende, boendestöd mm (ange även telefonnummer)</b>  		

<b>Andra myndighets- och sjukvårdskontakter t.ex biståndsbedömare mm inom socialtjänsten, LSS-handläggare, kurator, läkare/sjuksköterska mm (ange även telefonnummer)</b>	
<b>Namn, adress, telefonnummer och släktskap till närmast anhöriga</b>	
<b>Förslag på god man/förvaltare, namn</b>	<b>Personnummer</b>
<b>Adress</b>	<b>Postnummer och postadress</b>
<b>Telefon, dagtid/kväll</b>	<b>Mobiltelefon</b>
<b>Ansökan/anmälan om god man/förvaltare gjord av, namn</b>	
<b>Ort och datum</b>	
<b>Underskrift</b>	<b>Namnförtydligande</b>
<b>Telefonnummer</b>	<b>Mobiltelefon</b>
<b>Jag är:</b> <input type="checkbox"/> nära anhörig, relation (ex make, dotter): <input type="checkbox"/> annan, befattning (ex. sjuksköterska, vårdare):	
<b>Ansökan eller anmälan</b> Ansökan om förordnande av god man får göras av den som ansökan gäller, dennes maka/make/sambo och närmaste släktingar, dvs bröstarvingar, förälder och syskon. Andra personer är inte formellt behöriga att ansöka om god man. De kan emellertid anmäla behov av god man till överförmyndarnämnden eller tingsrätten. Ansökan om förvaltare får även göras av god man.	
Blanketten skickas till Ystads kommun, Överförmyndarnämnden, Nya Rådhuset, 271 80 Ystad eller till Ystads Tingsrätt, Box 114, 271 23 Ystad	