



Enligt socialtjänstförordningen 5 kap. 3 § ska **socialnämnden** anmäla behov av god man/förvaltare till överförmyndarnämnden. Även enligt 15 § LSS ska kommunen anmäla om behov finns. Kommunen kan även få in anmälan från sjukvårdsinrättningar, kuratorer, allmänheten med flera.

Skicka anmälan till:
Överförmyndarnämnden
Bromölla kommun
Box 18
291 21 Bromölla

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

Kryssa för det ansökan avser

☐ God Man

☐ Förvaltare

.Person anmälan gäller

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

2. Anmälare

Namn och titel		Arbetsplats	
Adress till arbetsplatsen		Postnummer	Ort
Tel arbete	Tel mobil	e-postadress	

3. I vilken omfattning och med vad behöver ovan nämnd person hjälp.

☐ **Ekonomiska angelägenheter** (t.ex. sköta ekonomi, betala räkningar, ansöka om stöd, bidrag eller ersättning)

☐ **Personliga angelägenheter** (t.ex. vård, omsorg, sociala behov, myndighetskontakter)

Om någon på grund av sjukdom, psykisk störning, försvagat hälsotillstånd eller liknande förhållande behöver hjälp med ekonomiska eller personliga angelägenheter, enligt föräldrabalken 11 kap 4 §, ska ett godmanskap anordnas för honom eller henne. Ett godmanskap ska dock inte anordnas om den enskilde kan antas få sitt hjälpbehov tillgodosett på ett mindre ingripande sätt. För att ett godmanskap ska anordnas krävs att den enskilde samtycker till det. Samtycke krävs dock inte om den enskildes tillstånd hindrar att hans eller hennes mening hämtas in. Ett godmanskap ska begränsas utifrån den enskildes behov.

Om någon som befinner sig i en sådan situation som anges i 4 § är ur stånd att vårda sig eller sin egendom, får rätten besluta att anordna förvaltarskap för honom eller henne. Förvaltarskap får dock inte anordnas, om det är tillräckligt att godmanskap anordnas eller att den enskilde på något annat, mindre ingripande sätt får hjälp. Förvaltaruppdraget skall anpassas till den enskildes behov i varje särskilt fall och får begränsas till att avse viss egendom eller angelägenhet eller egendom överstigande ett visst värde.

Övriga upplysningar:

4. Vilka omständigheter gör att ovan nämnd person har behov av god man och på vilket sätt visar sig problemen?

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

6. Har personen ansökan gäller utfärdat fullmakt? Om ja, vad gör att det inte är tillräckligt med fullmakt för att uppfylla hjälpbehovet?

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

8. 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.

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

10. Namn adress och telefonnummer och släktrrelation till närmast anhöriga. Även uppgift om annan som står huvudmannen nära.

Eventuellt förslag på god man/förvaltare. **Vet personen ifråga om att han är tillfrågad? Ja Nej**
Överförmyndarnämnden gör kontroller av föreslagen person i belastningsregistret, hos kronofogden samt hos socialtjänsten.

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefon dagtid	E-post	

Bilaga som skall lämnas tillsammans med anmälan

1 Läkarintyg för utredning i ärende om anordnande av godmanskap eller förvaltarskap enligt FB 11:4 eller FB 11:7.

Om möjligt bifoga tillsammans med anmälan

2 Social utredning (om inte sådana uppgifter lämnats ovan) Utfärdas av befattningshavare inom socialtjänsten eller sjukvården.

Underskrifter

Ort och datum
Namnteckning anmälare
Namnförtydligande

Om den anmälan gäller kan (ska framgå av bifogat läkarintyg) samtycka till godmanskapet kan det ske genom undertecknande här nedan.

”Jag samtycker till att god man förordnas för mig i ovan angiven omfattning”

Ort och datum
Namnteckning den anmälan gäller
Namnförtydligande

Hantering av personuppgifter

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen.

För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens webbplats
<https://www.bromolla.se/personuppgifter>