



Egen ansökan avseende god man/förvaltare enligt FB 11:4 respektive 11:7

Skicka ansökan till:

Om den avser förvaltarskap:

Värmlands tingsrätt
Box 188
651 05 Karlstad

Om den avser godmanskap:

Torsby kommun
4. Överförmyndarnämnden
680 60 Sysseleback

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 ovan)	Postnummer	Ort
Telefon	E-postadress	

2. Jag behöver hjälp i följande omfattning.

☐

Ekonomiska angelägenheter

☐

Personliga angelägenheter

Övriga upplysningar (t.ex. förslag på god man/förvaltare om sådant finns)

Besvara gärna frågorna på särskild bilaga om utrymmet inte räcker till

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 till någon?

Om ja, vad gör att det inte är tillräckligt med fullmakt för att uppfylla ditt behov av hjälp?

6. Vad gör att ditt 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 mm (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 ska lämnas tillsammans med anmälan

- ☐ Läkarintyg (Socialstyrelsens blankett HSLF-FS 2020:87)
Blanketten kan hämtas på Socialstyrelsens webbsida www.socialstyrelsen.se
- ☐ Personbevis
Kan beställas hos Skattemyndigheten eller beställas på webbsidan www.skattemyndigheten.se
- ☐ Social utredning (om inte sådana uppgifter lämnats ovan)
Utfärdas av befattningshavare inom socialtjänsten eller sjukvården

Underskrifter

Namnteckning sökande	
Namnförtydligande	Ort och datum

Det är en stor fördel om befattningshavare för socialtjänsten eller sjukvården kan yttra sig om behovet av god man eller förvaltare genom undertecknade här nedan. Kryssa i det förordnande som avses.

"Jag tillstyrker att ☐ god man ☐ förvaltare **förordnas för sökanden i ovan angiven omfattning"**

Namnteckning företrädare för socialtjänsten eller sjukvården		
Namnförtydligande	Ort och datum	
Titel eller befattning	Arbetsplats	
Adress till arbetsplatsen	Postnummer	Ort
Telefon arbetet	Telefon mobil	E-postadress

Skicka blanketten till

Om den avser förvaltarskap:
Värmlands tingsrätt
Box 188
651 05 Karlstad

Om den avser godmanskap:
Torsby kommun
4. Överförmyndarnämnden
680 60 Sysseleback

Samtycke och information enligt dataskyddsförordningen (General Data Protection Regulation även kallad GDPR)	
Personuppgiftsansvarig:	Överförmyndarnämnden
Dataskyddsombud:	Torsby kommun, 1. Kommunkansliet, 685 80 Torsby. E-post: torsby.kommun@torsby.se . Telefon växel: 0560-160 00
Ändamål med behandlingen:	Egen ansökan avseende god man/förvaltare enligt FB 11:4 respektive 11:7
Rättslig grund:	Myndighetsutövning GDPR 6.1 e
Kategorier av personuppgifter som ska behandlas:	Namn, adress, personnummer, telefon- och mobilnummer, e-post, vistelseadress, upplysningar om personliga och ekonomiska angelägenheter
Kategorier av mottagare av uppgifterna:	Överförmyndarnämnden
Lagringstid:	Arkiveras
Rättelse:	Du har rätt att begära rättelse av felaktiga personuppgifter. Du har rätt att dra tillbaka ett samtycke. Rätt att lämna klagomål till Dataskyddsinspektionen (DPA)
Frivilligt	Du avgör själv om du vill lämna några uppgifter till oss. Uppgifterna är dock nödvändiga för vår handläggning av ärendet.
Registerutdrag:	Du har rätt att gratis en gång per kalenderår, efter skriftlig förfrågan ställd till den personuppgiftsansvarige, få veta vilka personuppgifter vi behandlar om dig. Personuppgiftsansvariges adress: Torsby kommun 4. Överförmyndarnämnden 680 60 Sysslebäck
Mer information på vår webbsida:	torsby.se/gdpr