Vänersborgs kommun
Överförmyndarnämnden

☐ ANSÖKAN OM FÖRVALTARE

Skicka ansökan till:
Vänersborgs tingsrätt
Box 1070
462 28 Vänersborg

1. ANSÖKAN – se information under A

Ansökan gjord av

☐ Egen ansökan ☐ Make/sambo/barn ☐ Annan nära släkting ☐ God man

Om ansökan är gjord av annan än den hjälpbehövande:

Namn: Relation:

Adress: Postadress:

Tel.nr: E-post:

2. PERSON ANSÖKAN AVSER (den hjälpbehövande)

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

3. DEN HJÄLPBEHÖVANDES BEHOV – se information under B

☐ **Ekonomiska angelägenheter** (t.ex. betala räkningar, ingå avtal, sköta bankärenden)

☐ **Personliga angelägenheter** (intressebevakare i frågor rörande vård, stöd och omsorg)

4. HÄLSOTILLSTÅND

Ange kortfattat de hälsoskäl och eventuellt diagnos/er som medför behov av hjälp från förvaltare.

……

……

……

……

5. HJÄLPBEHOV

Beskriv vilka hjälpinsatser som behövs från förvaltare. Beskriv varför behovet inte kan tillgodoses på ett mindre ingripande sätt, exempelvis genom anhöriga, fullmakt, anhörigbehörighet eller godmanskap.

……

……

……

……

6. EKONOMI

Beskriv övergripande den hjälpbehövandes inkomster och tillgångar.

……

……

7. HUR EKONOMIN SKÖTS I NULÄGET

Beskriv kortfattat hur ekonomin sköts i nuläget.

……

……

Finns det någon fullmakt utfärdad avseende ekonomin?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

Om ja, ange vem som har en fullmakt……..

8. BOENDESITUATION

Beskriv boendeform, exempelvis eget boende i hus/bostadsrätt/hyresrätt, äldreboende eller gruppbostad. Ange insatser från socialtjänsten, exempelvis hemtjänst.

……

……

……

9. MYNDIGHETSKONTAKTER

Ange kontaktuppgifter till vårdmottagning och namn på behandlande läkare. Ange namn och telefonnummer till socialsekreterare, biståndshandläggare, kontaktperson inom hemtjänsten och andra myndighetspersoner.

……

……

……

10. FÖRVALTARE (se information under C)

Förvaltarskap är en tvångsåtgärd och förutsätter att den hjälpbehövande är ur stånd att vårda sig eller sin egendom och att han eller hon utsätter sig för fara eller vidtar skadliga rättshandlingar. Beskriv utförligt situationen och ange varför det inte är tillräckligt med god man.

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

11. LÄKARINTYG – se information under D

Läkarintyg bifogas

☐ Ja ☐ Nej

12. YTTRANDE FRÅN DE NÄRMAST ANHÖRIGA – se information under E, samt bilaga 1

Yttrande bifogas

☐ Ja, fyll i bilaga 1 ☐ Nej

13. FÖRSLAG PÅ FÖRVALTARE – se information under F, samt bilaga 2

Förslag bifogas

☐ Ja, fyll i bilaga 2 – åtagande med tillhörande samtycken

☐ Nej – överförmyndarnämnden lämnar förslag på förvaltare

UNDERSKRIFT SÖKANDEN

Ort	Datum
Namnteckning	Namnförtydligande

Information A

Vem kan ansöka

Ansökan får göras av huvudmannen, dennes make eller sambo, samt de närmaste släktingarna. Behörig sökande blir part i ärendet och kan överklaga beslut som tingsrätten tar i frågan. Socialtjänsten och vården kan göra en anmälan till överförmyndarnämnden som då utreder saken och om nämnden kommer fram till att det finns grund för ett anordnande av godmanskap eller förvaltarskap lämnar nämnden in en ansökan till tingsrätten.

Information B

Huvudmannens behov

De behov som kan tillgodoses är enligt FB hjälp med ekonomiska och personliga angelägenheter. Det finns inte något som hindrar att förvaltarskapet utformas mer individuellt. Det är hjälpbehovet som styr omfattningen.

Ekonomiska angelägenheter

Det kan till exempel innebära att betala räkningar och ta hand om huvudmannens inkomster samt att se till att ekonomin är i balans. Det omfattar också att sköta bankkonton, avtal och försäkringar, att bevaka att huvudmannen får de bidrag eller ersättningar hen har rätt till, samt att ta hand om huvudmannens tillgångar på ett tryggt och ansvarsfullt sätt

Personliga angelägenheter

Det kan till exempel innebära att se till att huvudmannen får rätt stöd, vård och omsorg samt att hjälpa till vid kontakt med myndigheter och vården. Uppdraget innebär också att bevaka att huvudmannen får de rättigheter hen har rätt till, och att vara ett stöd i frågor som rör boende, sociala insatser och huvudmannens mående.

Information C

Förvaltarskap – en ingripande åtgärd

Enligt 11 kap. 7 § FB kan förvaltarskap anordnas för en person som på grund av sjukdom, psykisk störning, försvagat hälsotillstånd eller liknande förhållanden är **ur stånd** att vårda sig eller in egendom. För att någon ska anses vara ur stånd att vårda sig eller sin egendom förutsätts att denne utsätter sig för **fara eller vidtar skadliga rättshandlingar** eller att det finns en **konkret risk** att denne kommer att utsätta sig för fara eller vidta skadliga rättshandlingar för att förvaltarskap ska kunna anordnas. Det ska heller inte vara tillräckligt att det anordnas godmanskap.

Fram till år 1989 kunde en person omyndigförklaras, därefter ersattes omyndigförklaringen med möjligheten att anordna förvaltarskap. Ett förvaltarskap innebär att huvudmannen förlorar sin rättshandlingsförmåga inom de områden som omfattas av förvaltarskapet. Det innebär att huvudmannen inte får ingå avtal och inte heller får ha tillgång till sin ekonomi, istället är det förvaltaren som företräder huvudmannen och som har ensam rådighet över ekonomin. Det fordras inte samtycke från huvudmannen för att anordna förvaltarskap. Huvudmannen får hjälp av ett juridiskt biträde inför den muntliga förhandling som tingsrätten håller i ärenden där huvudmannen inte samtyckt till att få förvaltare.

Vad gäller strikt personliga angelägenheter såsom var man ska bo, vem man umgås med, vilken vård och vilket bistånd man ska ta emot, har förvaltaren inte någon behörighet att besluta. I dessa frågor är det huvudmannen själv som beslutar.

Information D

Läkarintyg

Läkarintyg är obligatoriskt i alla ärenden om anordnande av förvaltarskap då det ska vara styrkt att huvudmannen har en sjukdom, en psykisk störning, ett försvagat hälsotillstånd (ålderdom) eller ett liknande förhållande (missbruk) som medför att dennes kognitiva förmågor är nedsatta på ett sätt att det finns ett hjälpbehov. Huvudmannens oförmåga att själv klara av sina ekonomiska och personliga angelägenheter ska vara orsakad av de symptom som diagnosen/diagnoserna ger. Det finns en särskild blankett som fastställts av Socialstyrelsen. Läkarna har kunskap om vilken denna är.

Information E

Yttrande från de närmast anhöriga – bilaga 1

Om det inte är obehövligt ska de närmast anhöriga i form av make/sambo och barn eller om sådana saknas, föräldrar få möjlighet att yttra sig vad gäller frågan huruvida det ska anordnas förvaltarskap. Detta är särskilt viktigt då huvudmannen inte förstår. För att underlätta och snabba på handläggningen kan anhöriga redan i samband med ansökan om förvaltare lämna sin inställning till att sådant ställföreträdarskap anordnas. För det fall anhörig inte samtycker, är det lämpligt att det bifogas en skrivelse där skälen till detta framgår.

Information F

Förslag på förvaltare – bilaga 2

Om du som huvudman eller om annan sökande har förslag på förvaltare, kryssa då i det på ansökningsblanketten och fyll i bilaga 2. Åtagandet ska motsvara de uppdrag som ansökan avser vad gäller delarna ekonomiska och personliga angelägenheter.

På blanketten framgår vilka lämplighetskrav som ställs på den som åtar sig uppdraget och vilka kontroller överförmyndarnämnden gör för att säkerställa att den som åtagit sig uppdraget är lämplig.

Närmast anhöriga, make/sambo barn och barn eller om sådana inte finns, föräldrar ska ges möjlighet att lämna sin inställning till att den som åtar sig uppdraget förordnas som ställföreträdare. För att underlätta och snabba på handläggningen kan anhöriga redan i samband med att något åtagit sig uppdraget, ge sin inställning till att denne förordnas. Fyll i sådant fall i bilaga 2 under rubriken samtycken.

Bilaga 1 – Samtycke avseende anordnande av förvaltarskap

Ansökan avseende

Namn	Personnummer

Namn	Relation till huvudmannen
☐ samtycker till att det anordnas förvaltarskap i enlighet med ansökan ☐ samtycker inte till att det anordnas förvaltarskap i enlighet med ansökan	
Namnteckning	

Namn	Relation till huvudmannen
☐ samtycker till att det anordnas förvaltarskap i enlighet med ansökan ☐ samtycker inte till att det anordnas förvaltarskap i enlighet med ansökan	
Namnteckning	

Namn	Relation till huvudmannen
☐ samtycker till att det anordnas förvaltarskap i enlighet med ansökan ☐ samtycker inte till att det anordnas förvaltarskap i enlighet med ansökan	
Namnteckning	

Namn	Relation till huvudmannen
☐ samtycker till att det anordnas förvaltarskap i enlighet med ansökan ☐ samtycker inte till att det anordnas förvaltarskap i enlighet med ansökan	
Namnteckning	

Namn	Relation till huvudmannen
☐ samtycker till att det anordnas förvaltarskap i enlighet med ansökan ☐ samtycker inte till att det anordnas förvaltarskap i enlighet med ansökan	
Namnteckning	

Namn	Relation till huvudmannen
☐ samtycker till att det anordnas förvaltarskap i enlighet med ansökan ☐ samtycker inte till att det anordnas förvaltarskap i enlighet med ansökan	
Namnteckning	

Namn	Relation till huvudmannen
☐ samtycker till att det anordnas förvaltarskap i enlighet med ansökan ☐ samtycker inte till att det anordnas förvaltarskap i enlighet med ansökan	
Namnteckning	

Namn	Relation till huvudmannen
☐ samtycker till att det anordnas förvaltarskap i enlighet med ansökan ☐ samtycker inte till att det anordnas förvaltarskap i enlighet med ansökan	
Namnteckning	

Bilaga 2 – Åtagande

Jag åtar mig uppdraget att vara förvaltare för:

Namn	Personnummer

Åtagande omfattar: ☐ ekonomiska angelägenheter ☐ personliga angelägenheter

Har du uppdrag som god man/förvaltare i andra uppdrag, ange antalet……

Lämplighet: En ställföreträdare ska rättrådig, erfaren och i övrigt lämplig för uppdraget. Överförmyndarnämnden kontrollerar alla ställföreträdare genom att begära utdrag ur belastningsregistret och genom kontroll hos Kronofogdemyndigheten och socialtjänsten. För ställföreträdare folkbokförda i annan kommun görs även en kontroll hos hemkommunens överförmyndarnämnd eller överförmyndare.

Ställföreträdare förutsätts läsa det informationsmaterial som överförmyndarnämndens tillhandahåller i den omfattning som behövs för att kunna genomföra uppdraget, samt delta i de informationsträffar nämnden anordnar. Även om en ställföreträdare inte har tystnadsplikt får denne inte avslöja uppgifter om huvudmannen, utöver vad som fordras för att kunna genomföra uppdraget.

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Tel.nr. mobil	Tel.nr. bostad	E-postadress
Eventuell relation till huvudmannen		
Ort	Datum	
Namnteckning		

Samtycke avseende föreslagen förvaltare

Ansökan avseende

Namn	Personnummer

Namn	Relation till huvudmannen
☐ samtycker till att föreslagen person förordnas som förvaltare för den person som ansökan gäller. ☐ samtycker inte till att föreslagen person förordnas som förvaltare för den person som ansökan gäller.	
Namnteckning	

Namn	Relation till huvudmannen
☐ samtycker till att föreslagen person förordnas som förvaltare för den person som ansökan gäller. ☐ samtycker inte till att föreslagen person förordnas som förvaltare för den person som ansökan gäller.	
Namnteckning	

Namn	Relation till huvudmannen
☐ samtycker till att föreslagen person förordnas som förvaltare för den person som ansökan gäller. ☐ samtycker inte till att föreslagen person förordnas som förvaltare för den person som ansökan gäller.	
Namnteckning	

Namn	Relation till huvudmannen
☐ samtycker till att föreslagen person förordnas som förvaltare för den person som ansökan gäller. ☐ samtycker inte till att föreslagen person förordnas som förvaltare för den person som ansökan gäller.	
Namnteckning	

Namn	Relation till huvudmannen
☐ samtycker till att föreslagen person förordnas som förvaltare för den person som ansökan gäller. ☐ samtycker inte till att föreslagen person förordnas som förvaltare för den person som ansökan gäller.	
Namnteckning	

Namn	Relation till huvudmannen
☐ samtycker till att föreslagen person förordnas som förvaltare för den person som ansökan gäller. ☐ samtycker inte till att föreslagen person förordnas som förvaltare för den person som ansökan gäller.	
Namnteckning	

Namn	Relation till huvudmannen
☐ samtycker till att föreslagen person förordnas som förvaltare för den person som ansökan gäller. ☐ samtycker inte till att föreslagen person förordnas som förvaltare för den person som ansökan gäller.	
Namnteckning	

Namn	Relation till huvudmannen
☐ samtycker till att föreslagen person förordnas som förvaltare för den person som ansökan gäller. ☐ samtycker inte till att föreslagen person förordnas som förvaltare för den person som ansökan gäller.	
Namnteckning	

Dataskyddsförordningen

Information till dig som lämnar personuppgifter på blanketten enligt dataskyddsförordningen (GDPR) artikel 13.

Vänersborgs kommun behöver spara och behandla de personuppgifter om dig, som anges på blanketten. Syftet med behandling är att kunna uppfylla skyldigheter som föreligger enligt lag eller andra författningar. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är myndighetsutövning och allmänt intresse. Dina personuppgifter kommer att sparas enligt gallringsreglerna i överförmyndarnämndens dokumenthanteringsplan.

De personuppgifter Vänersborgs kommun behandlar om dig, med anledning av att du lämnat personuppgifterna på blanketten, kommer endast att delas med tredje part under förutsättningar att vi är skyldiga att göra det enligt lag.

Personuppgiftsansvarig är överförmyndarnämnden. När vi hanterar dina personuppgifter har du olika rättigheter, exempelvis rättigheter som rätt till insyn och registerutdrag och rätt till ändring. Vissa av rättigheterna är beroende av vilken rättslig grund som behandlingen av personuppgifterna vilar på. Detta innebär att vissa rättigheter bara kan göras gällande under vissa förutsättningar.

För mer information om hur Vänersborgs kommun hanterar dina personuppgifter, se https://www.vanersborg.se/kommun--politik/sa-hanterar-vi-dina-personuppgifter.html.

Kontaktuppgifter till Vänersborgs kommuns dataskyddsombud hittar du via länken ovan.

Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till tillsynsmyndigheten Datainspektionen.