Vänersborgs kommun
Överförmyndarnämnden

# ANMÄLAN OM BEHOV AV GOD MAN ELLER FÖRVALTARE

Skicka anmälan till:
Vänersborgs kommun
Överförmyndarnämnden
462 85 Vänersborg

## 1. ANMÄLAN - se SKR:s cirkulär nr 18:14

Anmälan gäller

☐ God man ☐ Förvaltare

Anmälan gjord av

☐ Socialtjänsten ☐ Läkare ☐ Annan vårdpersonal ☐ Annan

Uppgift om anmälaren

Namn:…… Befattning: ……..…

Adress:…….. Postadress…….

Tel.nr…….. e-post……..

## 2. PERSON ANMÄLAN AVSER (den hjälpbehövande)

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

## 3. DEN HJÄLPBEHÖVANDES BEHOV

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

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

_____

☐ **Tillfälligt uppdrag** (t.ex. försäljning av fastighet/bostadsrätt, bevaka rätt i dödsbo)

Ange vad det tillfälliga uppdraget avser

……

……

## 4. HÄLSOTILLSTÅND

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

……

……

……

## 5. HJÄLPBEHOV

Beskriv vilka hjälpinsatser som behövs från god man. Beskriv varför behovet inte kan tillgodoses på ett mindre ingripande sätt, exempelvis genom anhöriga, fullmakt eller anhörigbehöriget.

……

……

……

……

## 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 vårdcentral och namn på behandlande läkare. Ange namn och tel.nr till socialsekreterare, biståndshandläggare, kontaktperson inom hemtjänsten och andra myndighetspersoner.

……

……

……

……

## 10. FÖRVALTARE (fylls i endast om ansökan avser förvaltare)

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 – bifoga om möjligt läkarintyg

Läkarintyg bifogas

☐ Ja ☐ Nej

## 12. SLÄKTRELATIONER – ange om möjligt namn och telefonnummer till nära anhöriga

……

……

……

## 13. SAMRÅD

Har samråd skett med den hjälpbehövande angående anmälan?

☐ Ja ☐ Nej

Förstår den hjälpbehövande enligt din mening vad det innebär att få god man eller förvaltare?

☐ Ja ☐ Nej

## 14. ARVODE

Den som är god man eller förvaltare har rätt till ett arvode och kostnadsersättning. Det är överförmyndarnämnden som fattar beslut om dessa ersättningar och som huvudregel är det den hjälpbehövande som får bekosta arvodet och kostnadsersättningen. När anmälan inkommit får den hjälpbehövande denna information i de fall denne bedöms förstår vad det innebär att få hjälp av god man eller förvaltare.

## UNDERSKRIFT AV UPPGIFTSLÄMNARE

| | |
|---|---|
| Ort och datum | |
| Namnteckning | Namnförtydligande |
| Befattning | |

## Handläggning av ärendet

När anmälan inkommit till överförmyndarnämnden utreder nämnden om förutsättningarna för ett anordnade av godmanskap/förvaltarskap är uppfyllda. Om så bedöms vara fallet, ansöker nämnden hos tingsrätten om ett anordnade och föreslår en person för uppdraget som god man/förvaltare. I annat fall fattar nämnden ett avskrivningsbeslut, vilket skicka till den som gjort anmälan. Överförmyndarnämnden har enligt 16 kap. 10 § föräldrabalken rätt att begära in den information som bedöms nödvändig, hos socialtjänsten, sjukvården och andra myndigheter.

## 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.