



Ansökan om god man eller förvaltare

Skickas till: Attunda Tingsrätt, Box 940, 191 29 Sollentuna

Personen i behov av god man eller förvaltare

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Postadress
Vistelseadress	Postnummer	Postadress
Telefonnummer	E-post	

Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Godmanskap	<input type="checkbox"/> Förvaltarskap
<input type="checkbox"/> Bevaka rätt (till exempel ansökningar till myndigheter, avtal och överklaganden)	
<input type="checkbox"/> Förvalta egendom (till exempel sköta ekonomin och betala räkningar)	
<input type="checkbox"/> Sörja för person (bevaka personliga intressen som boende, sociala kontakter och sysselsättning)	

Ansökan avser endast en viss rättshandling (tex. att bevaka rätt vid fastighetsförsäljning)
Bevaka rätt vid.....

Beskriv varför det finns ett behov av god man eller förvaltare

Kontaktuppgifter till den enskildes läkare

<input type="checkbox"/> Har ingen läkarkontakt <input type="checkbox"/> Har läkare	Namn	Telefon	Arbetsplats
-------------------------------------------------------------------------------------	------	---------	-------------

Kontaktuppgifter till den enskilde barn eller anhöriga

Namn	<input type="checkbox"/> Barn <input type="checkbox"/> Anhörig	Adress	Telefonnummer
Namn	<input type="checkbox"/> Barn <input type="checkbox"/> Anhörig	Adress	Telefonnummer
Namn	<input type="checkbox"/> Barn <input type="checkbox"/> Anhörig	Adress	Telefonnummer
Namn	<input type="checkbox"/> Barn <input type="checkbox"/> Anhörig	Adress	Telefonnummer



Förslag på god man eller förvaltare

Namn		Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Postadress	
Telefon	E-post		

Den person som förordnas till god man eller förvaltare ska vara rättrådig, erfaren och i övrigt lämplig. Som en del av lämplighetsprövningen kontrollerar överförmyndarnämnden alla som vill bli god man eller förvaltare om han eller hon förekommer i kronofogdens register eller polisens belastningsregister.

Underskrift

Underskrift, Sökande	Underskrift, behjälplig med ansökan
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Datum, ort	Datum, ort

Genom att underteckna denna blankett godkänner du att de uppgifter som lämnas på denna blankett och att underlaget får i övrigt delges tillfrågad ställföreträdare vid rekrytering.

Handlingar som bör bifogas ansökan

1. En social utredning skriven av socialförvaltningen.
2. Läkarintyg eller annan likvärdig utredning.
3. Skriftligt samtycke från huvudmannen (om det är möjligt).
4. Yttrande från närstående ex; make, sambo och barn.
5. Om den föreslagne gode mannen eller förvaltaren inte är folkbokförd i Danderyds kommun behöver han/hon lämna in ett förvaltarfrihetsbevis som visar att personen inte har förvaltare.

Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av överförmyndarnämnden för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Behandlingen kan också avse framställningen av statistik, debitering av avgift och uppdatering av adressuppgifter. Du kan läsa mer om Danderyds kommuns behandling av personuppgifter på kommunens hemsida.