



Västra Mälardalens Överförmyndarnämnd

Ifylld ansökan skickas till:
Västmanlands tingsrätt
Box 40
721 04 Västerås**Ansökan gäller** God man Förvaltare**Personen ansökan gäller**

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnr och postort	
Ev. vistelseadress	Postnr och postort, vistelseadress	
E-post	Tel nr	

Sökande (Ansökan kan göras av den som är i behov av hjälp och anhöriga)

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnr och postort	
E-post	Tel nr	

Hjälpbehov

Personen behöver hjälp med att

- Bevaka sin rätt (till exempel ansökningar till myndigheter, överklaganden och avtal)
- Bevaka sin rätt avseende rättshandlingen, precisera: _____
- Förvalta sin egendom (till exempel sköta sin ekonomi och betala räkningar)
- Sörja för sin person (tillgodose personliga och sociala behov)

Beskriv mer utförligt varför personen behöver hjälp med rättsliga, ekonomiska eller personliga angelägenheter.

Varför har behovet av hjälp uppstått just nu?

Samtycker personen till att få hjälp av god man?

**Nuvarande ekonomisk situation**

Hur ser personens ekonomiska situation ut idag? Vem sköter ekonomin och på vilket sätt? Ange om personen har skulder.

Hälsotillstånd

Vilka hälsoskäl som gör att personen behöver hjälp av god man eller förvaltare?

Tidigare åtgärder

Har man försökt att tillgodose hjälpbehovet på annat sätt, exempelvis genom fullmakt, banktjänster, hjälp från anhöriga eller socialtjänsten m m? Om ja, på vilket sätt och varför är det inte tillräckligt för att tillgodose behovet?

Förvaltarskap (ifylles *endast om ansökan gäller förvaltarskap*)

Vilka omständigheter talar för behov av förvaltare?

Övriga kontaktuppgifter

Ange kontaktuppgifter till boendepersonal, hemtjänst, kontaktpersoner med fler. Ange namn, adress, telefonnummer och e-postadress.

Ange myndighets- och sjukvårdskontakter, till exempel biståndsbiståndshandläggare, kurator, läkare m m. Ange namn, adress, telefonnummer och e-postadress.

Närmast anhöriga. (Ange *släktskap, namn, adress, telefonnummer och e-postadress.*)

Eventuellt förslag på god man eller förvaltare (lämnas tomt om förslag ej finns)

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnr och postort	
E-post		Tel nr

”Jag samtycker till att föreslagen god man eller förvaltare förordnas för mig. Jag är medveten om att jag själv kan få betala arvode för den gode mannen eller förvaltaren.”

Undertecknas när den ansökan gäller kan enligt läkarintyg samtycka till godmanskap

Ort och datum

Ort och datum

Namnsteckning, sökande

Namnsteckning, den ansökan gäller

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Handlingar som bör bifogas

- Ett läkarintyg för godmanskap eller förvaltarskap.
- Social utredning från socialtjänst eller sjukvård som styrker behovet av god man eller förvaltare.

Information om vem som får ansöka

Den som är i behov av hjälp av en god man eller förvaltare har rätt att ansöka om det. Även närmaste anhöriga har rätt att ansöka om en god man eller förvaltare. Om det finns ett önskemål om att en särskild person ska vara god man eller förvaltare skrivs det med i ansökan. Ansökan skickas direkt till Västmanlands tingsrätt.

Information om behandling av personuppgifter enligt dataskyddsförordningen

Dina personuppgifter behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen samt kommunens egna riktlinjer för dataskydd. Personuppgifterna behandlas av Västra Mälardalens Överförmyndarnämnd för administration och andra åtgärder som behövs vid tillsynsutövning. Läs mer om hur vi hanterar dina personuppgifter på Köpings kommun hemsida "Dataskyddsförordningen (GDPR)".