

**SOCIAL UTREDNING**

Bifogas blanketten Anmälan om behov av god man/förvaltare som finns under Blanketter på <http://www.lidingo.se>

**Person utredningen avser**

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer och ort	
Telefon dagtid/kväll	Mobiltelefon	E-postadress

Vilken boendeform har ovan nämnd person(ex ordinärtboende/vård och omsorgsboende):

---

Vilka omständigheter gör att ovan nämnd person har behov av ställföreträdare och på vilket sätt visar sig problemen?

---

---

Finns behov av hjälp att betala räkningar?                      Ja                      Nej

---

Finns behov av hjälp med myndighetskontakter och ansökningar?                      Ja                      Nej

---

Finns behov av hjälp att tillse att adekvata myndighetskontakter tas och ansökningar initieras?

---

Vilka rättshandlingar kan vara aktuella att ta ställning till för närvarande (ex. nytt boende, vräkningshot, skuldsanering, försäljning av bostad, bevaka rätt i dödsbo mfl.)

---

Om bedömningen är att förvaltare krävs, varför räcker det inte med god man?

---

---

---

Vad har gjort att behov av hjälp har uppstått just nu? Hur har behovet tillgodosetts tidigare?

---

---



# LIDINGÖ STAD

Har personen ansökan gäller utfärdat fullmakt? Om ja, vad gör att det inte är tillräckligt med fullmakt för att uppfylla hjälpbehovet? Varför kan hjälpbehovet inte tillgodoses med fullmakt?

---

Vilket försörjningsätt har ovan nämnd person(ex lön, aktivitetsersättning, sjukersättning, försörjningsstöd)

---

Har förmedlingsmedel beviljats?

---

Har boendestöd beviljats, när och i vilken omfattning?

---

Är det aktuellt med personlig ombud eller annan insats från Omsorgs och Socialförvaltningen?

---

Har personen ledsagare/personlig assistans, uppge assistansbolag:

---

Vad gör att hjälpbehovet inte kan tillgodoses på ett mindre ingripande sätt, t ex genom hjälp från anhöriga, banktjänster eller hjälp ifrån socialtjänsten (boendestöd, personligt ombud, förmedlingsmedel)eller andra samhällsinsatser?

---

---

---

---

## Uppge nedanstående information med kontaktuppgifter:

Hemtjänst:

---

Husläkare:

---

Boendestöd/Personligt ombud:

---

Anhöriga:

---

---

Närstående:

---



Socialsekreterare/Biståndshandläggare

---

---

## Bilagor

Blanketten Anmälan till överförmyndaren avseende behov av god man eller förvaltare
Läkarintyg på socialstyrelsens blankett SoSB 76 322 2000-04, se socialstyrelsens hemsida <a href="http://www.socialstyrelsen.se">http://www.socialstyrelsen.se</a>

## Underskrift utredare

Ort och datum		
Namnteckning utredare		
Namnförtydligande		
Adress till arbetsplats		Postnummer och ort
Telefon	Mobiltelefon	E-postadress

Om den ansökan gäller kan samtycka till ställföreträdare kan det ske genom undertecknande nedan eller separat samtyckeshandling.

**Godmanskap enligt föräldrabalkens 11 kap 4 §**

**Förvaltarskap enligt föräldrabalkens 11 kap 7 § Föräldrabalken**

Omfattning:

Ekonomiska angelägenheter       Personliga angelägenheter

*”Jag samtycker till att ställföreträdare förordnas för mig i ovan angiven omfattning.  
Jag är även medveten om att arvodeskostnader kan komma att falla på mig som huvudman.*

Ort och datum
Namnteckning den anmälan/ansökan gäller
Namnförtydligande

## Ansökan och anmälan om god man eller förvaltare

Ansökan om god man får göras av huvudmannen själv, av dennes make eller sambo, närmaste släktingar och av överförmyndaren. Ansökan om förvaltare får även göras av gode mannen.

Anmälan om behov av god man kan initieras av myndigheter, läkare eller annan utomstående person.

Om en myndig person, på grund av sjukdom, psykisk störning, försvagat hälsotillstånd eller liknande förhållande behöver hjälp med att bevaka sin rätt, förvalta sin egendom eller sörja för sin person ska rätten, om det behövs, besluta att anordna **godmanskap** för denne. Godmanskap ska endast anordnas om huvudmannens hjälpbehov inte kan tillgodoses på ett mindre ingripande sätt, t ex genom användning av fullmakt, boendestöd, personligt ombud eller anhörigs hjälp.

Om någon som befinner sig i en sådan situation som anges ovan är ur stånd att vårda sig eller sin egendom, får rätten besluta att anordna **förvaltarskap** för denne. Förvaltarskap får inte anordnas, om det är tillräckligt med godmanskap eller om huvudmannen på något mindre ingripande sätt får hjälp.

### Omfattning

Godmanskap kan omfatta ekonomiska eller personliga angelägheter eller både och. Förordnadet är baserat på i vilka områden det finns behov av hjälp.

Ekonomiska angelägenheter kan innebära att betala räkningar, placera eventuella tillgångar i fonder eller aktier samt fördela pengar till ditt kortkonto men även sälja egendom och företräda dig juridiskt vid ett arvsskifte.

Till personliga angelägenheter hör huvudsakligen att se till att dina medel kommer dig till del och att din omsorg tillgodoses genom exempelvis ansökningar om insatser från Omsorgs- och Socialförvaltningen. I uppdraget ingår emellertid inte att utföra den faktiska omsorgen utan att vidta åtgärder så att du får den omsorg som behövs.

Nedanstående handlingar ska bifogas ansökan om god man eller förvaltare:

- Personbevis avseende huvudmannen, utvisande dennes ev barn, s k familjebevis.
- Personbevis på föreslagen god man eller förvaltare.
- **Skrivelse från kurator, biståndsbedömare, etc som styrker behovet av god man eller förvaltare. Denna skrivelse, s k social utredning, bör innehålla de uppgifter utredaren har om huvudmannens inkomster och utgifter, tillgångar och skulder, bostadssituation, sjukdom, funktionshinder, social situation och släktingar, hur huvudmannen fungerar i sin vardag och på vilket sätt denne saknar förutsättningar att själv ta ansvar för sina angelägenheter.**
- Skriftligt samtycke från huvudmannen, om det är möjligt.
- Läkarintyg krävs. Blankett för det har utgivits av Socialstyrelsen och finns hos de flesta läkare. Vid ansökan om upphörande av förvaltarskap krävs det alltid ett läkarintyg eller annan likvärdig utredning.
- Yttrande från eventuella närstående, t ex make, sambo och barn. Huvudmannen och dennes make eller sambo och närmaste släktingar har rätt att ta del av all information överförmyndaren har om huvudmannen.

**Vid anmälan om behov så kommer överförmyndaren i första hand begära att anmälaren inkommer med den utredning som krävs.**

Om fullmakt är utfärdad ska namnet på den som ev har en fullmakt anges samt kontaktuppgifter.

En föreslagen god man eller förvaltare måste fylla i blanketten Åtagande av uppdrag som god man/förvaltare. Finns inget förslag, tillfrågas en av de ställföreträdare som staden anlitar. Dessa yrkar som regel arvode för sina uppdrag, vilket kan komma att betalas av huvudmannen, beroende på dennes inkomst och tillgångar.

Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av överförmyndaren för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Behandlingen kan också avse framställning av statistik, debitering av avgift samt uppdatering av adressuppgifter. Om du vill ha ytterligare information om hur dina personuppgifter behandlas finns mer information på vår hemsida, [www.lidingo.se](http://www.lidingo.se) Så hanterar Lidingö stad dina personuppgifter Det går även bra att kontakta överförmyndaren på Lidingö stad, epost: [overformyndaren@lidingo.se](mailto:overformyndaren@lidingo.se) Post: Överförmyndaren, 181 82 Lidingö.