

ANMÄLAN OM BEHOV AV GOD MAN ELLER FÖRVALTARE

Syftet med blanketten

Syftet med den blanketten är att utreda om förutsättningarna för godmanskap eller förvaltarskap föreligger. Överförmyndarnämnden letar efter en lämplig ställföreträdare och ansöker om god man eller förvaltare hos tingsrätten om utredningen visar att behovet förutsättningarna är uppfyllda. För att nämnden ska ansöka så **krävs** det:

1. Behov av hjälp

- Tänk på att det inte ingår i god mans eller förvaltares uppdrag att handla, skjutsa, påminna om möten, följa med till läkare eller hämta ut mediciner.

2. Samtycke från den som ansökan avser

- Det behövs inte för förvaltarskap eller om läkarintyg visar att samtycke inte kan lämnas

3. Att hjälpen inte kan tillgodoses med hjälp av mindre ingripande åtgärder

- Exempelvis en fullmakt eller genom hjälp från anhöriga

4. Hälsomässiga skäl till att få hjälp från en god man eller förvaltare

- En sjukdom eller en psykiatrisk åkomma som på det ena eller andra sättet har orsakat en kognitiv nedsättning. Läkarintyg krävs.

Läkarintyg ska författas på socialstyrelsens blankett angående god man HSLF-FS 2020:87 respektive förvaltarskap HSLF-FS 2020:87

Om dessa kriterier inte uppfylls så kommer överförmyndarnämnden att avskryva anmälan.

Omfattningen

Ett godmanskap eller förvaltarskap är uppdelat i tre delar, förvalta egendom, bevaka rätt och sörja för person. Varje enskilt uppdrag ska bara ha den omfattningen som den som behöver en god man eller förvaltare behöver hjälp med.

- **Förvalta egendom** innebär hjälp med att sköta sin ekonomi. Exempelvis betalande av räkningar, upprättande av budget mm
- **Bevaka rätt** innebär hjälp i kontakten med myndigheter. Exempelvis hjälpa till med ansökningar, skriva avtal mm
- **Sörja för person** innebär hjälp med att se till att beviljade insatser från samhället fungerar som de ska och hjälp med att se till att den som har god man eller förvaltare får nytta av sina tillgångar.

Vart ska ansökan skickas

Till:

Överförmyndarnämnden
Region Gotland
621 81 VISBY

registrator-ofn@gotland.se

2. På vilket sätt visar sig problemen som gör att behov av god man eller förvaltare föreligger?

3a. Har personen tidigare utfärdat en fullmakt åt någon?

3b. Har personen förmågan att utfärda en fullmakt?

3c. Har personen förmågan att söka om hjälp hos socialförvaltningen?

3d. Hur har hjälpbehovet tillgodosetts tidigare?

3e. Vad har gjort att behovet av hjälp uppstått just nu?

3f. Varför kan inte hjälpbehovet tillgodoses med mindre ingripande åtgärder? (fullmakt, anhörigbehörighet, banktjänster, hjälp från socialförvaltningen eller andra samhällsinsatser?)

4. Uppgifter om boendeform och eventuell kontaktperson inom hemtjänst eller särskilt boende. Ange även uppgift om eventuellt boendestöd mm.

5. Andra myndighets- och/eller sjukvårdskontakter, t ex tjänstepersoner inom socialförvaltningen såsom socialsekreterare, biståndshandläggare eller LSS-handläggare

6. Eventuella andra kontakter som kan vara bra för överförmyndarnämnden att ha

7. Eventuellt förslag på lämplig och vidtalad god man eller förvaltare

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-postadress	

Underskrift anmälaren

Ort och datum
Eventuell titel och arbetsplats
Namnsteckning
Namnförtydligande

Läkarintyg(socialstyrelsens blankett god man HSLF-FS 2020:87 respektive förvaltarskap HSLF-FS 2020:87) bör bifogas anmälan.

Har du frågor angående godmanskap/förvaltarskap?
Välkommen att kontakta Överförmyndarnämndens kansli på tfn 0498-269920 eller
e-postadress registrator-ofn@gotland.se

Mer info kan du också hitta på <http://gotland.se/godman>

Information om överförmyndarnämndens personuppgiftsbehandling

Överförmyndarnämnden är personuppgiftsansvarig myndighet för samtliga personuppgifter som behandlas inom ramen för dess verksamhet. De personuppgifter som samlas in genom den här blanketten behandlas enligt dataskyddsförordningen (GDPR). De uppgifter som vi efterfrågar här krävs för att vi ska kunna hantera ärendet på ett smidigt sätt och fullgöra våra arbetsuppgifter.

För den information som behandlas av överförmyndarnämnden inom ramen för ett godmanskap råder sekretess. Vissa av de personuppgifter som efterfrågas här kan dock skickas vidare till tredje part i syfte att inhämta ytterligare information, för myndighetsutövning eller för att uppfylla nämndens rättsliga förpliktelser. Aktuella mottagare kan vara andra myndigheter, ställföreträdare eller huvudmän och dess anhöriga. Inga personuppgifter överförs till utlandet. Om huvudmannen bosätter sig i en annan kommun överflyttas den aktiva akten i sin helhet till ansvarig överförmyndare där.

Rättslig grund

Vår rättsliga grund för behandlingen av de personuppgifter som efterfrågas här är myndighetsutövning samt för att kunna uppfylla en rättslig förpliktelse. De lagrum som främst styr överförmyndarnämndens verksamhet är:

- Förmynderskapsförordningen
- Föräldrabalken
- Lag (2005:429) om god man för ensamkommande barn

Ändamål med behandlingen

Ändamålet med behandlingen av de personuppgifter som efterfrågas här är att utreda huruvida nämnden ska ansöka om god man eller förvaltare åt den person som anmälan avser.

Lagring

Lagringstiden av den här blanketten är tre år efter det att ärendet har avslutats hos överförmyndarnämnden. Därefter gallras handlingen. De uppgifter som används i nämndens beslut bevaras.

Dina rättigheter

- Du har rätt att begära rättelse av felaktiga uppgifter
- Du har rätt att göra invändningar mot den behandling som görs av dina personuppgifter
- Du har rätt att få information om vilka personuppgifter som vi behandlar om dig.

Om du vill ta kontakt med oss avseende dina rättigheter så skickar du e-post till: registrator-ofn@gotland.se eller dataskyddsombud@gotland.se

Vill du veta mer om dataskyddsförordningen: <https://www.imy.se/>

ÖVERFÖRMYNDARNÄMNDEN I REGION GOTLAND