



Anmälan gäller behov av*: god man förvaltare

Läs mer på www.malmo.se/godman om vad dessa uppdrag innebär.

* Obligatoriska uppgifter eller svar som måste lämnas i denna anmälan.

1. Vem är det anmälan gäller?*

För- och efternamn*	Personnummer*	
Adress	Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)	Postnummer	Ort
Telefonnummer vi kan nå personen på under dagtid*	E-postadress*	

2. Vem är du till personen som behöver hjälp?*

För- och efternamn*	Personnummer*	
Adress	Postnummer	Ort
Telefonnummer vi kan dig på under dagtid*	E-postadress*	
Relation till personen som anmälan gäller*		

OM SAMTYCKE

3. Har personen lämnat sitt samtycke till att få en god man?*

Tänk på att en god man inte får utses utan samtycke från personen med hjälpbehovet (om hen förstår vad saken gäller).

Ja Nej Har inte frågat

Om du inte har svarat ja på ovan fråga, vänligen förklara varför personen inte har gett sitt samtycke till denna anmälan eller varför du inte har ställt frågan om samtycke:

--

4. Känner personen som anmälan gäller till att hjälpen från en god man eller förvaltare i regel kostar pengar?*

Kostnaden för en god man eller förvaltare betalas vanligtvis av personen som är i behov av hjälp. Läs om ersättningen som gode män och förvaltare ska få för sitt uppdrag på www.malmo.se/godman.

Ja, personen som anmälan gäller känner till att hjälp från god man eller förvaltare i regel betalas av en själv.
 Nej, jag har inte informerat personen som anmälan gäller för att hen inte känner till att denna anmälan skickas in.
 Nej

HJÄLP OCH STÖD I DAGSLÄGET

5. Kan personen få hjälp helt eller delvis av en nära anhörig, till exempel via anhörigbehörighet eller fullmakt?*

Anhörigbehörighet och fullmakt är exempel på mindre ingripande åtgärder. God man eller förvaltare utses inte om personen kan få hjälp på annat sätt. Mer information om detta finns på www.malmo.se/behovgodman

- Ja Nej Vet inte

6. Har personen fått andra insatser?*

- Ja Nej Vet inte

Om du svarade ja på fråga 6, vilka insatser har personen fått?

- Hjälp från budget och skuldrådgivning eller annan rådgivning Kontaktperson
 Boendestödjare Personligt ombud Hemtjänst Hjälp från närstående

Annan insats: _____

Har hjälpen genom insatserna varit tillräcklig?

- Ja Nej Vet inte

Om du svarade nej på fråga 6, förklara varför personen inte har andra hjälpinsatser:

BESKRIV HJÄLPBEHOVET

7. Vilken hjälp behövs?*

Om du inte vet vad svarsalternativen innebär kan du läsa mer om vad de innebär på www.malmo.se/behovgodman

- Bevaka rätt** – den juridiska delen, till exempel söka bidrag, skriva avtal, sälja bostad eller företräda huvudmannen vid arvskifte.
- Förvalta egendom** – den ekonomiska delen, till exempel betala räkningar, placera pengar och fördela pengar till huvudmannen
- Sörja för person** – personliga angelägenheter, till exempel se till att boendet är bra och att se till så att beviljad hjälp fungerar.
- Bevaka rätt i särskild eller tillfällig angelägenhet**, till exempel försäljning av bostad eller att personen med hjälpbehov riskerar vräkning.

Beskriv vilken tillfällig eller särskild angelägenhet det gäller:

LÄKARINTYG

8. Vi behöver ett läkarintyg som visar vad personen har för behov av hjälp.* Ange hur du skickar in detta intyg:

- Jag bifogar läkarintyget i denna anmälan.
- Jag vill skicka det med vanlig post i efterhand.

I intyget ska det tydligt framgå om personen förstår vad saken gäller eller inte. Tänk på att skicka in detta läkarintyg så snart som möjligt. Vi kan inte göra klart vår utredning förrän vi fått detta intyg. Om vi inte får detta intyg finns det en risk att vi måste avsluta ärendet eftersom vi saknar tillräckligt med information om personen.

Socialstyrelsen har en mall för läkarintyg som ska användas. [Mallen hittar du här.](#)

9. Vet du vilken vårdcentral eller psykiatrisk avdelning som personen tillhör?*

- Ja Nej Vet inte

Om du har svarat ja, ange den information du har:

Namn på vårdcentral eller psykiatrisk avdelning	
Namn på ansvarig läkare	Direktnummer till ansvarig läkare

10. Bor personen på ett vårdboende, LSS-boende, särskilt boende eller liknande?*

- Ja Nej Vet inte

Om du har svarat ja, ange den information du har:

Namn på boendet	
Namn på kontaktperson*	Direktnummer till kontaktperson*

UTREDNING

11. Finns det en social utredning kopplad till personen i behov av hjälp?*

En social utredning ska innehålla information om varför en god man eller förvaltare behövs och uppgifter om den hjälpsökande personens boendeform och ekonomiska situation. Utredningen ska även bland annat innehålla information om hur hjälpen hanteras idag och huruvida personen har nära anhöriga

En social utredning utfärdas av kurator eller handläggare inom socialtjänsten.

- Ja, och jag har bifogat den i denna anmälan. ➔ *Gå vidare till fråga 12.*
- Ja, och jag kommer att skicka den per post. Jag vet att utredningen ska skickas så snart som möjligt för att korta ner handläggningstiden. ➔ *Gå vidare till fråga 12.*
- Nej, social utredning saknas ➔ *svara på alla frågor på nästa sida (punkterna 11a-c).*

11a. Hur ser boendesituationen ut för personen det berör?*

Vad för typ av boende har hen idag? Finns en ansökan om annat boende? Äger hen sin bostad eller fastighet?

--

11b. Vilken typ av inkomst eller ersättningar får personen idag?*

- Pension Sjukersättning Ekonomiskt bistånd A-kassa Bostadstillägg
 CSN Föräldrapenning Aktivitetsersättning Äldreförsörjning
 Personen har inga inkomster eller ersättningar

Annat: _____

Vem sköter ekonomin idag? _____

**11c. Ange om det finns kontaktuppgifter till nära anhöriga och/eller viktiga myndighetskontakter*
(exempel på myndighetskontakter är biståndshandläggare, socialsekreterare eller LSS-handläggare)**

För- och efternamn	Relation till personen som anmälan gäller
Telefonnummer	e-postadress

För- och efternamn	Relation till personen som anmälan gäller
Telefonnummer	e-postadress

För- och efternamn	Relation till personen som anmälan gäller
Telefonnummer	e-postadress

FÖRSLAG PÅ GOD MAN ELLER FÖRVALTARE (frivilligt)

Personen du anger nedan kommer fortfarande behöva genomgå en lämplighetsprövning för att kunna utses till god man eller förvaltare. Detta kräver att ni skickar in nödvändiga handlingar till överförmyndaren inom två månader. Mer information om hur man anmäler intresse till att bli god man eller förvaltare hittar du på www.malmo.se/godman

Om handlingarna inte skickas in i tid kan överförmyndarnämnden komma att föreslå en utomstående person som god man eller förvaltare.

12. ÖNSKEMÅL/ FÖRSLAG TILL GOD MAN/FÖRVALTARE (FRIVILLIGT)

För- och efternamn*	Personnummer*	
Adress	Postnummer	Ort
Relation till personen som behöver hjälp*	Telefonnummer*	E-postadress*

UNDERSKRIFT AV UPPGIFTSLÄMNARE*

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

UNDERSKRIFT AV PERSONEN SOM ANMÄLAN GÄLLER

Jag samtycker till att denna anmälan skickas in till överförmyndarnämnden

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Anmälan med bilagor skickas till

Arbetsmarknads- och socialförvaltningen
Enheten för överförmyndarärenden
205 80 Malmö