



Västra Mälardalens Överförmyndarnämnd

Anmälan skickas till:
Köpings kommun
Överförmyndarkansliet
731 85 Köping

Anmälan gäller☐

God man

☐

Förvaltare

Personen anmälan gäller

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

Anmälare

Namn och eventuell titel		Arbetsplats
Gatuadress (arbetsplats)	Postnr och postort (arbetsplats)	
E-post		Tel nr (arbetsplats)

Hjälpbehov

Personen behöver hjälp med att

☐

Ekonomiska angelägenheter (till exempel sköta ekonomi, betala räkningar och ansökningar till myndigheter)

☐

Ekonomiska/personliga angelägenheter avseende _____

☐

Personliga angelägenheter (till exempel tillgodose personliga och sociala behov samt ansökningar till myndigheter)

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? (om personen samtycker ska hen skriva under anmälan)



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 gör att personen behöver hjälp av god man eller förvaltare?

Mindre ingripande åtgärder

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

Förvaltarskap (ifylles *endast* om anmälan gäller förvaltarskap)

Vilka omständigheter talar för behov av förvaltare? Utnyttjas personen ekonomiskt eller rättsligt och i sådant fall på vilket sätt?

Övriga kontaktuppgifter

Kontaktuppgifter till boendepersonal, hemtjänst, kontaktperson med mera (*ange namn, adress, telefonnummer och e-postadress*).

Myndighets- och sjukvårdskontakter, till exempel biståndshandläggare, kurator eller läkare (*ange namn, adress, telefonnummer och e-postadress*).

Närmaste anhöriga (*ange släktskap, namn, adress, telefonnummer och e-postadress*).

**Eventuellt förslag på god man eller förvaltare**

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."

Ort och datum

Ort och datum

Namnteckning, anmälare

Namnteckning, den anmälan gäller

Namnförtydligande

Namnförtydligande**Handlingar som bör bifogas**

- Ett läkarintyg för godmanskap eller förvalterskap.
- Social utredning 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 anhöriga har rätt att ansöka om en god man eller förvaltare.

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)".