



Överförmyndarnämnden för Lunds och Eslövs kommuner

## Anmälan om behov av god man eller förvaltare

**Skicka anmälan till:**  
Överförmyndarnämnden  
Box 41  
221 00 Lund

Om någon 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**, skall rätten, enligt föräldrabalken 11 kap 4 §, **om det behövs**, besluta att anordna godmanskap för honom eller henne.

Ett sådant beslut får **inte meddelas utan samtycke** av den för vilken godmanskap skall anordnas, om inte den enskildes tillstånd hindrar att hans eller hennes mening inhämtas. Om den enskilde är ur stånd att vårda sig eller sin egendom, kan enligt 11 kap 7 § föräldrabalken, förvaltarskap anordnas.

### Anmälan avser:

- God man  
 Förvaltare

### Anmälan avser (den som har behov av god man eller förvaltare):

Förnamn och efternamn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Postort
Telefonnummer (bostad)	Telefonnummer (mobil)	
Vistelseadress om annan än ovan	E-postadress	

### Anmälare:

Förnamn och efternamn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Postort
Telefonnummer	E-postadress	

### Har god man eller förvaltare varit förordnad tidigare?

- Ja     Nej

Om ja, varför upphörde godmanskapet/förvaltarskapet?

**Förslag på god man eller förvaltare**

- Förslag på förvaltare eller god man saknas  
 Nedanstående person föreslås och har tillfrågats om intresse för uppdraget:

Förnamn och efternamn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Postort
Telefonnummer (bostad)	Telefonnummer (mobil)	
Relation till den som anmälan avser:	E-postadress	
Är föreslagen god man personlig assistent, kontaktperson eller liknande för den som anmälan gäller? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej                      Om ja, ange vad:		
Övriga upplysningar:		

**Den anmälan avser behöver hjälp med att:**

<input type="checkbox"/> <b>Bevaka rätt</b>	Kontakta myndigheter, överklaga beslut, ansökningar om bidrag eller insatser.
<input type="checkbox"/> <b>Förvalta egendom</b>	Sköta ekonomin, deklarerera eller göra upp avbetalningsplaner
<input type="checkbox"/> <b>Sörja för person</b>	Följa upp att beviljade insatser fungerar och se till att personen lever under bra förhållanden. Däremot ingår inte praktiska uppgifter som att handla mat, städa, sköta tvätt, påminna om tider eller följa med på läkarbesök.
<input type="checkbox"/> <b>Bevaka rätt vid särskild rättshandling</b> (om behovet bara gäller speciell rättshandling eller liknande), <b>nämligen:</b>	

**Har den som anmälan avser utfärdat någon fullmakt avseende sin ekonomi?**

- Ja     Nej

Om ja, ange namn på den som fullmakten är utställd till:	Telefon dagtid:

**Utredning**

Vilka omständigheter gör att det finns behov av god man eller förvaltare och på vilket sätt visar sig problemen? Relevanta saker att redogöra för är exempelvis sjukdom, psykisk ohälsa och/eller social situation.

Varför kan behovet av hjälp inte tillgodoses på ett mindre ingripande sätt, som till exempel genom fullmakt, banktjänster, hjälp från anhöriga eller hjälp från socialtjänsten?

Vad har gjort att behov av god man eller förvaltare har uppstått nu?

Hur har behovet av hjälp tillgodosetts tidigare?

**Har den anmälan avser:**

Boendestöd?

 Ja, med \_\_\_ timmar/vecka       Nej

Hemtjänst?

 Ja, med \_\_\_ timmar/vecka       Nej

Personlig assistans?

 Ja, med \_\_\_ timmar/vecka       Nej

Ledsagare?

 Ja, med \_\_\_ timmar/vecka       Nej

Ange om det finns andra insatser från socialtjänsten:

---

Personligt ombud?

 Ja       Nej
**Nuvarande ekonomisk situation**

Ange typ av inkomst (pension, lön, försörjningsstöd):

---

Ange vilken typ av tillgångar som finns (fastighet, bostadsrätt, aktieinnehav, bilar eller andra tillgångar av större värde):

Ingår den enskilde rättshandlingar som är till skada för honom/henne?

(exempelvis upptar lån utan täckning, luras att ingå avtal eller beställer varor utan att kunna betala för dessa)

 Ja       Nej

Om ja, vilken typ av rättshandlingar?

---

Finns skulder hos Kronofogdemyndighet, Inkassobolag, privatpersoner eller annat?

 Ja       Nej

Om ja, vilken typ av skulder?

---

Betalas räkningar med hjälp av autogiro?

Ja  Nej

Om nej, varför inte?

\_\_\_\_\_

Finns förmedling av egna medel via socialtjänsten?

Ja  Nej

Om ja, varför är denna hjälp inte tillräcklig?

## Boende

### Nuvarande boendesituation

Villa/radhus  Hyresrätt  Bostadsrätt

Hos förälder/anhörig

Gruppboende (ange namn): \_\_\_\_\_

Serviceboende (ange namn): \_\_\_\_\_

Annat, ange vad: \_\_\_\_\_

Får den enskilde regelbundet besök av anhöriga eller annan närstående? (ca ett besök i månaden)

Ja  Nej

Uppgifter om planerade förändringar i boendet för den som anmälan gäller:

\_\_\_\_\_

### Kontaktuppgifter till boendepersonal, hemtjänst, kontaktperson eller liknande:

Förnamn och efternamn	Tjänstetitel	
Adress	Postnummer	Postort
Telefonnummer	E-postadress	

Förnamn och efternamn	Tjänstetitel	
Adress	Postnummer	Postort
Telefonnummer	E-postadress	

**Kontaktuppgifter till anhöriga**

Förnamn och efternamn	Relation till den anmälan gäller	
Adress	Postnummer	Postort
Telefonnummer	E-postadress	

Förnamn och efternamn	Relation till den anmälan gäller	
Adress	Postnummer	Postort
Telefonnummer	E-postadress	

Förnamn och efternamn	Relation till den anmälan gäller	
Adress	Postnummer	Postort
Telefonnummer	E-postadress	

**Uppgift om vårdgivare**

Om du vet vilken vårdcentral personen tillhör så fyll i det nedan. Om du känner till någon annan vårdinstans än vårdcentral som känner till personen så fyll i det nedan.

Vårdinstans
-------------

**Underskrift av anmälare**

\_\_\_\_\_

Anmälares underskrift

\_\_\_\_\_

Ort och datum

\_\_\_\_\_

Namnförtydligande

**Anmälan skickas till:**

**Överförmyndarenheten**  
**Box 41**  
**221 00 Lund**

**Samtycke till god man**

Om den anmälan gäller kan samtycka, ska dennes samtycke lämnas till godmanskap för att godmanskap ska kunna anordnas. Om hälsotillståndet hos den anmälan gäller hindrar att dennes mening inhämtas, ska det framgå av läkarintyg.

Vid förvaltarskap krävs inte att den anmälan gäller samtycker. Om den anmälan gäller vill lämna sitt samtycke till att få förvaltare kan hen lämna sitt samtycke här nedan.

Jag samtycker till att god man förordnas för mig i ovan angiven omfattning och jag är medveten om att jag som huvudregel ska stå för arvodeskostnaden till min gode man.

---

Namnteckning av den anmälan gäller

---

Ort och datum

På Lunds kommuns webbplats kan du läsa om hur överförmyndarnämnden för Lunds och Eslövs kommuner behandlar dina personuppgifter: [www.lund.se/gdpr](http://www.lund.se/gdpr)

## Information till den som anmäler behov av god man eller förvaltare

### Rätten till arvode

Den som är god man eller förvaltare har rätt till ett skäligt arvode för uppdraget och ersättning för nödvändiga utgifter som uppdraget medfört (12 kap 16§ föräldrabalken). Det är överförmyndarnämnden som beslutar både om arvodets storlek och vem som ska betala arvodet.

### Vem betalar arvodet?

Huvudregeln är att det är huvudmannen (den som har god man eller förvaltare) som ska betala arvodet. Det är storleken på huvudmannens inkomster eller tillgångar som avgör om huvudmannen ska betala arvodet. Om huvudmannens inkomster före skatteavdrag överstiger 2,65 prisbasbelopp eller tillgångarna överstiger 2 prisbasbelopp ska han/hon betala arvodet. Om både inkomsten och tillgångarna understiger dessa värden ska kommunen betala arvodet. Om inkomsterna eller tillgångarna överstiger 2,65 gånger prisbasbelopp respektive två gånger prisbasbelopp, men inte med så stort belopp att det täcker hela arvodet, kan överförmyndarnämnden göra en fördelning mellan huvudmannen och kommunen.

Huvudregeln kan frångås om det finns särskilda skäl, t.ex. om huvudmannen har höga levnadsomkostnader för medicin, sjukvård etc. I ett sådant fall kan kommunen betala arvodet.

### Arvodets storlek

God man/förvaltare lämnar varje år in en årsräkning till överförmyndarnämnden som visar på huvudmannens ekonomi. Den gode mannen/förvaltaren redogör även för den personliga omvårdnaden i en redogörelse. Till sin hjälp vid bedömningen av arvodets storlek har överförmyndarnämnden årsräkningen och redogörelsen, som ger en bild av uppdragets omfattning och svårighetsgrad. Ett normalt arvode uppgår till ungefär 12 000 kronor/år inklusive skatt och arbetsgivaravgifter. Arvodet kan bli högre om uppdraget varit mer omfattande än normalt.

## Anmälan om god man eller förvaltare

Tingsrätten fattar beslut om god man enligt 11 kap 4 § föräldrabalken och förvaltarskap enligt 11 kap 7 § föräldrabalken.

Anmälan om förordnande av god man eller förvaltare får göras av den som ansöknings avser, samt av hans eller hennes make eller sambo och närmaste släktingar. Anmälan om anordnande av förvaltarskap får också göras av god man.

Anmälan om god man och förvaltare får också göras av överförmyndaren. Detta innebär att, om en person som inte är behörig att ansöka om god man eller förvaltare, har anmält behov och överförmyndaren finner att förutsättningarna för ett godmanskap eller förvaltarskap är uppfyllda ansöker överförmyndaren till tingsrätten.