



## Ansökan om god man eller förvaltare (egen ansökan)

\* = Obligatorisk uppgift

Älvdalens kommun

Box 100 , 796 22 Älvdalen

kommun@alvdalen.se , 0251-313 00

### Ansökan gäller\*

- God man  
 Förvaltare

### Sökande

Förnamn*	Postnummer*
Efternamn*	Postort*
Personnummer*	Telefon (även riktnummer)*
Utdelningsadress*	E-postadress
Eventuell annan vistelseadress	

### Hjälpbehov

#### Vad behöver du hjälp med\*

- Bevaka min rätt (till exempel ansökningar till myndigheter, överklaganden och avtal)  
 Förvalta min egendom (till exempel sköta min ekonomi och betala räkningar)  
 Sörja för min person (tillgodose personliga och sociala behov)

#### Beskriv mer utförligt varför du behöver hjälp med rättsliga, ekonomiska eller personliga angelägenheter\*

#### Vad har gjort att behov av hjälp har uppstått just nu?\*

### Nuvarande ekonomisk situation

#### Hur ser din ekonomiska situation ut idag och sköter du eller någon annan ekonomin? Ange om du har skulder\*



Älvdalens kommun

### Hälsotillstånd

Vilka hälsoskäl gör att du behöver hjälp?\*

### Tidigare försök att tillgodose hjälpbehovet

Har du försökt att tillgodose hjälpbehovet på annat sätt, till exempel genom fullmakt, banktjänster, hjälp från anhöriga eller socialtjänsten?\*

Ja

Nej

Om ja, varför är det inte tillräckligt för att tillgodose hjälpbehovet?\*

### Förvaltarskap (fylls i om ansökan gäller förvaltarskap)

Vilka omständigheter talar för att du behöver en förvaltare?\*

### Övriga kontaktuppgifter

Boendepersonal, hemtjänst, kontaktpersoner etc. Ange namn, adress, telefonnummer och e-postadress\*

Myndighets- och sjukvårdskontakter, till exempel biståndsbedömare inom socialtjänsten, LSS-handläggare, kurator, läkare eller sjuksköterska. Ange namn, adress, telefonnummer och e-postadress\*

Närmast anhöriga. Ange namn, adress, telefonnummer och e-postadress\*



Älvdalens kommun

**Eventuellt förslag på god man eller förvaltare (fylls i om förslag finns)**

Förnamn	Postnummer
Efternamn	Postort
Personnummer	Telefon (även riktnummer)
Utdelningsadress	E-postadress

**Bilagor**

- Läkarintyg för godmanskap eller förvaltarskap
- Social utredning från socialtjänst eller sjukvård som styrker behovet av god man eller förvaltare

**Underskrifter**

**Sökanden**

Datum och sökandens underskrift*	Namnförtydligande*
----------------------------------	--------------------



Älvdalens kommun

**Hantering av personuppgifter:**

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen.

Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen.

För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.