

## Överförmyndarkontoret



Söderköpings kommun  
Valdemarsviks kommun

## Ansökan om god man

### Ansökan från anhörig

**Skicka ansökan till:**  
Söderköpings kommun  
Överförmyndarkontoret  
614 80 Söderköping

God man kan bara beviljas om en person, på grund av sjukdom, psykisk störning, försvagat hälsotillstånd eller liknande, behöver hjälp med sina personliga eller ekonomiska angelägenheter och inte kan få tillräcklig hjälp på något annat sätt.

Innan en god man kan utses ska andra lösningar ha övervägts eller prövats. Det kan till exempel vara hjälp från anhöriga, fullmakt, framtidsfullmakt, banktjänster, socialtjänsten eller stöd enligt LSS.

Det är därför viktigt att du svarar utförligt på alla frågor i ansökan. Beskriv vilket behov av hjälp som finns, varför personen inte kan hantera sina personliga eller ekonomiska angelägenheter själv och vilken annan hjälp som har prövats eller övervägts.

Om uppgifterna är ofullständiga kan överförmyndaren behöva begära kompletteringar, vilket kan leda till längre handläggningstid.

Om personen själv inte vill ha god man, eller om någon annan berörd person motsätter sig ansökan, kan ärendet behöva prövas av tingsrätten i stället för av överförmyndaren.

Innan du fyller i ansökan, gå in på <https://www.soderkoping.se/stod-omsorg/overformyndarkontoret/har-god-man-eller-forvaltare/> och läs om vad det innebär att ha god man. .

#### Person som ansökan avser (den som behöver god man)

|                                      |              |
|--------------------------------------|--------------|
| Namn                                 | Personnummer |
| Utdelningsadress, postnummer och ort | Telefon      |
| E-postadress                         | Mobilnummer  |

#### Sökande

|                                      |              |
|--------------------------------------|--------------|
| Namn                                 | Personnummer |
| Utdelningsadress, postnummer och ort | Telefon      |
| E-postadress                         | Mobilnummer  |

#### Förslag på god man OBS! Personen måste lämna en intresseanmälan på [minasidor.finspang.se](https://minasidor.finspang.se)

|                                      |              |
|--------------------------------------|--------------|
| Namn                                 | Personnummer |
| Utdelningsadress, postnummer och ort | Telefon      |
| E-postadress                         | Mobilnummer  |

#### Vad behöver personen hjälp med och i vilken omfattning

|  |                                                                                                                                                                           |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Personliga angelägenheter</b><br>(till exempel kontakter med myndigheter, vård och omsorg, ansökan om stöd och insatser, uppföljning av boende, omsorg, välbefinnande) |
|  | <b>Ekonomiska angelägenheter</b><br>(sköta ekonomi och betala räkningar, ansöka om bidrag och ersättningar, förvalta tillgångar)                                          |

|                                                                     |                   |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>Särskild rättshandling</b><br>(tillfälligt godmanskap 11 kap 4)) | Vilken omfattning |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------|



**Beskriv utförligt vad ovan nämnd person behöver hjälp** (vad gör att personen behöver en god man )

**Finns andra hjälpinsatser?** (till exempel anhöriga eller socialtjänst, utfärdad fullmakt)

Om JA, beskriv då vilken hjälp personen fått, varför personen inte kan få den i fortsättningen eller om den inte är tillräcklig

Om NEJ, varför har detta inte prövats

**Vad har gjort att behov av hjälp uppstått just nu**

**Nuvarande ekonomiska situation** (Hur ser den ekonomiska situation ut idag? Vem sköter ekonomin? Finns några skulder? Storlek)

**Boendesituation** (Till exempel egen lägenhet, hus, boende i särskilt boende, storlek)

**Kontaktuppgifter till nätverk** (Vårdgivare, kurator, Socialsekreterare, Assistansbolag, LSS-handläggare, hemtjänst osv)

| Namn | Titel | Arbetsplats | Telefon/e-post |
|------|-------|-------------|----------------|
|      |       |             |                |
|      |       |             |                |
|      |       |             |                |
|      |       |             |                |

**Kontaktuppgifter anhöriga/närstående**

| Namn | Relation | Telefon | E-post |
|------|----------|---------|--------|
|      |          |         |        |
|      |          |         |        |
|      |          |         |        |
|      |          |         |        |

**Bilagor som kan lämnas med ansökan**

|                          |                  |                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Läkarintyg       | Blanketten finns att hämta på Socialstyrelsens hemsida:<br><a href="http://www.socialstyrelsen.se">www.socialstyrelsen.se</a><br>OBS Det är olika blanketter för god man respektive förvaltare |
| <input type="checkbox"/> | Social utredning | Utfärdas av befattningshavare inom socialtjänsten eller sjukvården. Om inte sådana uppgifter redan lämnats ovan                                                                                |
| <input type="checkbox"/> | Övriga bilagor   | Skriv vilka nedan                                                                                                                                                                              |

**Hur sker en första kontakt med personen som ansökan avser på bästa sätt?**

**Telefonsamtal**

**E-post**

**Kontakt med anhörig:**

**Kontakt med kontaktperson på boende**

**Underskrift sökande**

|             |                   |
|-------------|-------------------|
| Ort         | Datum             |
| Underskrift | Namnförtydligande |

**Jag samtycker till att god man förordnas för mig i ovan angiven omfattning**

|               |                   |
|---------------|-------------------|
| Ort och datum | Ort och datum     |
| Underskrift   | Namnförtydligande |



## Information om godmanskap

Det finns ett par kriterier som måste uppfyllas för att få god man eller förvaltare

- Personen kan inte ta hand om sina intressen på grund av sjukdom, funktionsnedsättning, försvagad hälsa eller liknande tillstånd.
- Hjälpbehovet kan inte lösas på mindre ingripande sätt. I många fall kan det räcka med att personen får hjälp av anhöriga, socialtjänsten, en fullmakt eller banktjänster.

De olika delarna är:

**Personliga angelägenheter-** avser frågor som rör personens vardag och välfärd, till exempel kontakter med vård, socialtjänst och andra myndigheter, att bevaka rättigheter i sociala sammanhang samt att se till att personen får det stöd och den omsorg som behövs i det dagliga livet. Det handlar alltså om att säkerställa att personen inte hamnar i ett utanförskap eller går miste om insatser som påverkar livssituationen.

**Ekonomiska angelägenheter-** avser hantering av personens ekonomi i vid mening, såsom att ta hand om inkomster och tillgångar, betala räkningar, sköta bankkonton, deklaration och andra ekonomiska åtaganden samt att i vissa fall ansöka om ekonomiska förmåner som är nödvändiga för försörjning och ekonomisk trygghet. Det handlar om att hålla ekonomin i ordnat skick och säkerställa att personen inte lider ekonomisk skada.

**Kostnad** - En god man har rätt till arvode för sitt uppdrag. Huvudregeln är att den som har god man/förvaltare själv ska betala för arvodet i den mån hans/hennes skattepliktiga inkomst överstiger 2,65 gånger gällande prisbasbelopp eller när tillgångarna överstiger 2 gånger prisbasbeloppet.

## Information om Söderköpings kommuns personuppgiftshantering

### Behandling av personuppgifter

Vi tillämpar vid var tid gällande integritetslagstiftning. Det betyder att vi följer dataskyddsförordningen (GDPR) och annan svensk lagstiftning. Den lagliga grunden för att behandla personuppgifterna är i enlighet med dataskyddsförordningens artikel 6.1.e för att utföra en uppgift av allmänt intresse eller som ett led i vår myndighetsutövning.

Syftet (ändamålet) med behandlingen är för att kunna handlägga ärenden om godmanskap/förvaltarskap/ förmynderskap.

Uppgifterna på blanketten lämnas till berörd handläggare och hanteras i olika administrativa datasystem som finns i kommunen. Om det finns leverantörer och/eller underleverantörer som har tillgång till personuppgifter regleras all hantering utifrån gällande integritetslagstiftning.

Dina personuppgifter som vi behandlar kan komma att delas med tingsrätten och länsstyrelsen. Vi kan även behöva dela dem med en tredje part, om vi är skyldiga att göra så enligt lag. Men vi kommer aldrig att föra över dina uppgifter till ett land utanför EU.

Söderköpings kommun och Valdemarsviks kommun samverkar i ett gemensamt överförmyndarkontor. Söderköpings kommun är personuppgiftsbiträde till Valdemarsviks kommun vid behandling av personuppgifter för Överförmyndaren i Valdemarsviks kommun.

### Personuppgiftsansvarig

Uppgifterna som lämnas på denna blankett kommer att användas av den personuppgiftsansvarige som för ärenden i Söderköpings kommun är: Överförmyndarnämnden Söderköpings kommun 614 80 Söderköping Telefon 0121- 181 00 (växel) E-post [overformyndaren@soderkoping.se](mailto:overformyndaren@soderkoping.se) För ärenden i Valdemarsviks kommun: Överförmyndaren Valdemarsviks kommun 615 80 Valdemarsvik Telefon 0123-191 00. E-post [kommun@valdemarsvik.se](mailto:kommun@valdemarsvik.se)

### Dina personuppgifter sparas

Dina personuppgifter kommer att behandlas utifrån gällande lagstiftning när det kommer till gallring och arkivering. Det innebär att dina personuppgifter sparas i enlighet med de lagkrav kommunen har att förhålla sig till och hur länge informationen sparas avgörs enligt kommunens dokumenthanteringsplan som utgår ifrån gällande arkivlag. Vill du veta hur länge dina uppgifter sparas kan du vända dig till den verksamhet som är ansvarig för denna blankett.

### Dina rättigheter

Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter som finns registrerade om dig, för att begära rättelse, för att begära överföring av uppgifter eller för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter samt i vissa fall begära dataportabilitet. Detta gör du enklast genom att kontakta oss genom vårt Dataskyddsombud.

### Kontakt

Om du har frågor eller synpunkter är du välkommen att kontakta respektive kommuns dataskyddsombud (DSO)

Söderköpings kommun

073- 620 01 22

[dso.soderkoping@insatt.com](mailto:dso.soderkoping@insatt.com)

Valdemarsviks kommun

073-620 01 26

[dso.valdemarsvik@insatt.com](mailto:dso.valdemarsvik@insatt.com)

Du kan också kontakta tillsynsmyndigheten Integritetsskyddsmyndigheten om du har klagomål på behandlingen av dina personuppgifter. För mer information om dina rättigheter och hur kommunen hanterar personuppgifter utifrån integritetslagstiftning, se hemsidan:

<https://www.soderkoping.se/kommun-politik/om-kommunen/Personuppgiftshantering>