

Överförmyndaren

1. Person som ansökan/anmälan gäller, Namn		Personnummer
Adress		Telefonnummer
Postnummer	Postadress	
Vistelseadress, om annan än ovan		
2. I vilken omfattning / med vad behöver ovan nämnd person hjälp?		
<input type="checkbox"/> Bevaka rätt (Rättsliga angelägenheter)	<input type="checkbox"/> Förvalta egendom (Ekonomiska angelägenheter)	<input type="checkbox"/> Sörja för person (Personliga angelägenheter)
eller		
<input type="checkbox"/> Bevaka rätt angående särskild angelägenhet (om behovet bara gäller speciell rättshandling eller liknande), nämligen: _____		
Vem sköter ekonomin i dagsläget? _____		
Finns det någon fullmakt avseende ekonomin? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Om ja, vad gör att det inte är tillräckligt med fullmakt? Vem är fullmakten utställd på? _____ _____		
3. Vilka omständigheter gör att ovan nämnd person har behov av förvaltare (fysiskt/psykiskt funktionshinder eller andra svårigheter) och på vilket sätt visar sig problemen? _____ _____		
4. Uppgifter om boende samt planerade förändringar av boendet, ev. kontaktperson inom hemtjänst, särskilt boende, boendestöd mm. (ange även telefonnummer) _____ _____		
5. Andra myndighets- och sjukvårdskontakter t.ex. biståndshandläggare mm inom socialtjänsten, LSS-handläggare, kurator, läkare/sjuksköterska mm (ange även telefonnr) _____ _____		

6. Namn, adress, telefonnr och släktskap till närmast anhöriga eller uppgifter om annan som står dig nära		
7. Förslag på förvaltare		
Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Postadress
Telefon bostad	Telefon arbete	Mobiltelefon
8. Underskrift sökande OBS! Läkarintyg obligatoriskt ihop med ansökan		
Ort och datum		
Underskrift		
Namnförtydligande		
Telefon	Mobiltelefon	
Ansökan om förvaltare gjord av		
<input type="checkbox"/> Nära anhörig _____ (relation) <input type="checkbox"/> Annan _____ (befattning)		
<p>7 § Om någon som befinner sig i en sådan situation som anges i 4 § är ur stånd att vårda sig eller sin egendom, får rätten besluta att anordna förvaltarskap för honom eller henne. Förvaltarskap får dock inte anordnas, om det är tillräckligt att godmanskap anordnas eller att den enskilde på något annat, mindre ingripande sätt får hjälp.</p> <p>Ansökan eller anmälan Ansökan om förordnande av förvaltare får göras av den som ansökan gäller, dennes maka/make/sambo och närmaste släktingar, dvs. bröstarvingar, föräldrar och syskon. Andra personer är inte formellt behöriga att ansöka om förvaltare. De kan emellertid anmäla behov av förvaltare till överförmyndaren eller tingsrätten.</p>		

Personuppgifter som lämnas i denna handling lagras och behandlas av överförmyndaren för tillsynsändamål. Du har rätt att efter skriftlig begäran en gång per kalenderår kostnadsfritt få information om de uppgifter som finns registrerade om dig. Du kan också begära rättelse om uppgifterna skulle visa sig vara felaktiga. Personuppgiftsansvarig myndighet: Överförmyndaren i Härjedalens kommun, Medborgarhuset 842 80 SVEG.

Ansökan skickas till Östersunds Tingsrätt, Box 708, 831 28 Östersund.
 Anmälan skickas till Överförmyndaren, Medborgarhuset, 842 80 Sveg