



Personuppgifterna i ansökan behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Information du lämnar lagras och bearbetas i register inom överförmyndarnämnden. Du har rätt att begära information, utdrag, rättelser eller komma med invändningar. För mer information om hantering av personuppgifter, se [www.sodertalje.se/gdpr](http://www.sodertalje.se/gdpr).

## Huvudman

Förnamn:	Efternamn:	Personnummer:	
Gatuadress:		Postnummer:	Postort:
Vistelseadress (om annan än ovanstående):		Postnummer:	Postort:
E-post:		Telefon:	

## Sökande (om annan än ovan) Ange släktrelation: \_\_\_\_\_

Förnamn:	Efternamn:	Personnummer:	
Gatuadress:		Postnummer:	Postort:
E-post:		Telefon:	

## Orsaken till hjälpbehovet

Redogör för hälsotillståndet som orsakar hjälpbehovet (sjukdom, psykisk störning, försvagat hälsotillstånd eller liknande förhållande).

På vilket sätt påverkar ovannämnda omständigheter förmågan att fatta beslut?

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



## Hjälpbehovet

Vad ska förvaltarskapet omfatta?

**Bevakning av de personliga angelägenheterna**

*Uppgiften att bevaka de personliga angelägenheterna innebär personlig intressebevakning, t.ex. att se till att den enskilde har ett lämpligt boende, hemtjänst eller en kontaktperson. I uppdraget ingår även att se till att den enskilde får del av sociala insatser, som anordnas av civilsamhället.*

Konkretisera behovet. Beskriv varför hjälpbehovet har uppkommit just nu? Hur har den enskildes angelägenheter i detta avseende hanterats hittills? Varför kan detta inte fortgå?

**Bevakning av de ekonomiska angelägenheterna**

*Uppgiften att bevaka de ekonomiska angelägenheterna innebär ekonomisk intressebevakning, exempelvis att betala räkningar och dela ut fickpengar. I uppdraget ingår även att se till att myndigheter och andra aktörer har rätt uppgifter för att t.ex. kunna göra korrekta utbetalningar.*

Konkretisera behovet. Beskriv varför hjälpbehovet har uppkommit just nu? Hur har den enskildes angelägenheter i detta avseende hanterats hittills? Varför kan detta inte fortgå?

**Bevaka de personliga eller de ekonomiska angelägenheterna avseende viss rättshandling, nämligen:**

## Minsta ingripande åtgärd

Finns det en giltig fullmakt eller framtidsfullmakt utfärdad?

Vad gör att hjälpbehovet inte kan tillgodoses på ett mindre ingripande sätt t.ex. genom fullmakt, banktjänster, hjälp från anhöriga, hjälp från socialtjänsten eller andra samhällsinsatser?



### Övriga upplysningar

Redogör för den ekonomiska situationen idag (vilka inkomster och utgifter finns, övriga tillgångar och eventuell skuldsituation).

Uppgifter om boendeform samt eventuell kontaktperson inom hemtjänst eller särskilt boende:

Finns det insatser från socialtjänsten idag? T.ex. kontaktperson eller egna medelsförvaltning?

Andra myndighets- och sjukvårdskontakter t ex socialsekreterare, biståndsbedömare eller LSS-handläggare:

Ange namn och kontaktuppgifter (adress, telefon) till närmast anhöriga samt uppge släktrelation:

Finns det ett anordnat ställföreträdarskap idag?



Finns det något förslag på vem som ska vara förvaltare?

Ja, uppgi kontaktuppgifter till denna person nedan.

Förnamn:	Efternamn:	Personnummer:
Gatuadress:	Postnummer:	Postort:
E-post:	Telefon:	
Relation:		

För att kunna förordna en förvaltare krävs att den som ska förordnas skriftligen åtar sig uppdraget. Om möjligt, ska den föreslagna personen underteckna nedan:

Undertecknad lämnar tillstånd till överförmyndarnämnden att inhämta utdrag ur belastningsregistret, socialregistret samt göra kontroll hos Kronofogdemyndigheten.

**Jag åtar mig härmed uppdraget som förvaltare för den person ansökan avser**

Ort:	Datum:
Namnteckning	Namnförtydligande:

Nej, förslag saknas. Uppge nedan eventuella önskemål/krav på en person som överförmyndarnämnden föreslår.

Vem ska en förslagen förvaltare ta kontakt med för att få fler upplysningar?

### Bilagor som ska lämnas tillsammans med ansökan

- Social utredning (om inte sådana uppgifter lämnats ovan)
- Läkarintyg för anordnande av förvalterskap



**Södertälje  
kommun**



**NYKVARNS  
KOMMUN**

## **ANSÖKAN OM FÖRVALTARSKAP**

Jag samtycker till att förvaltare förordnas för mig i ovan angiven omfattning och jag är medveten om att jag själv som huvudregel ska betala förvaltarens arvode.

Ort:	Datum:
Namnteckning huvudman:	Namnförtydligande:
Namnteckning sökande (om annan än ovan)	Namnförtydligande:

### **Blanketten skickas till:**

Södertälje Tingsrätt  
Box 348  
151 24 Södertälje