



Överförmyndarnämnden i Norrort

Sigtuna, Sollentuna, Upplands Väsby och Vallentuna

Ansökan om utökat förordnande i godmanskap/förvaltarekap

Uppgifter om huvudmannen

Namn	Personnummer
Adress	Postadress
E-post	Telefonnummer

Uppgifter om gode mannen/förvaltaren

Namn	Personnummer
Adress	Postadress
E-post	Telefonnummer

Härmed ansöker jag om att det befintliga ställföreträdarskapet utökas till att även innefatta:

- Bevaka rätt (kontakter och ansökningar till myndigheter och andra parter)
- Förvalta egendom (sköta löpande ekonomi och förvaltning av tillgångar)
- Sörja för person (samordna vårdkontakter och se till att god omvårdnad finns)

Vad har gjort att behovet av utökad hjälp har uppstått just nu?

Samtycke från den enskilde - fylls i om annan än den enskilde själv gjort ansökan. (om den enskilde inte förstår vad saken gäller ska istället läkarintyg som styrker detta bifogas, vid förvaltarekap krävs inte samtycke från den enskilde).

Jag samtycker härmed till att godmanskapet för mig utökas i ovan angiven omfattning

Ort och datum

Underskrift

Besök
Turebergshuset
Turebergs torg 1

Postadress
Överförmyndaravdelningen
Sollentuna kommun
191 86 Sollentuna

Telefon
08-579 217 20

Internet
www.sollentuna.se

Ska den nuvarande gode mannen/förvaltaren även förordnas för det utvidgade uppdraget?

- Ja
 Ej tillfrågad
 Nej

Eventuellt förslag på ny ställföreträdare

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort
Telefon	E-post	

- Jag har inget eget förslag utan önskar att överförmyndarnämnden föreslår en lämplig person för uppdraget**

Underskrift av den som gjort ansökan (behöriga att ansöka är huvudmannen, dennes ställföreträdare samt nära anhöriga)

Ort och datum	Namnteckning
	Namnförtydligande
	Relation till den ansökan avser

Nedanstående handlingar ska bifogas ansökan:

- Vid godmanskap, skriftligt samtycke från huvudmannen (om det är möjligt) /alternativt läkarintyg* om huvudmannens hälsotillstånd hindrar att dennes mening inhämtas
- Vid förvaltarskap, läkarintyg som styrker utökat behov av hjälp*
- Social utredning från kurator, biståndsbedömare, etc. som styrker utökat behov av hjälp*
- Yttrande från närstående, till exempel make, sambo, barn

* Vid nyligen anordnade ställföreträdarskap (<3 månader) behöver nytt läkarintyg/social utredning ej inhämtas utan de intyg som ligger till grund för redan beslutat förordnande kan tjäna som underlag