



Ansökan om god man

Ansökan, läkarintyg och personbevis skickas till:
Överförmyndarnämnden
Ängelholms kommun
262 80 Ängelholm

På grund av sjukdom ansöker jag om god man för att

- bevaka rätt - vilket innebär stöd vid ingående av avtal, kontakter med myndigheter, ansöka om bidrag eller kontaktperson, söka annat boende m.m.
- förvalta egendom - vilket innebär stöd med att betala räkningar, göra månadsbudget, lämna fickpengar, förvalta kapital m.m.
- sörja för person - vilket innebär att bevaka dina personliga intressen, t.ex. samordna boende, vård och medicinering. Det innebär också att initiera och uppmuntra att du har ett meningsfullt dagligt liv, att du får aktivering och social tillhörighet. En god man samordnar men utför inte omsorgen själv.

OBS! Läkarintyg där det tydligt framgår behov av en god man samt personbevis ska bifogas din ansökan.

Dina personuppgifter

Namn	Personnummer
Adress	Postnr/ort
Vistelseadress om annan än ovanstående	
Telefonnummer	E-postadress

Min sjukdom består av

Jag behöver hjälp med följande

Jag har ett eget förslag på god man:

Namn	Telefonnr.
------	------------

Fortsättning på nästa sida!



Eventuell biståndshandläggare, socialsekreterare eller annan kontaktperson

Namn	Telefonnr.
Namn	Telefonnr.

Närmast anhöriga

Namn	Telefonnr.
Adress	
Namn	Telefonnr.
Adress	
Namn	Telefonnr.
Adress	

Ekonomi

Vem har hand om din ekonomi idag?
Finns det någon fullmakt avseende din ekonomi i dagsläget?
Om ja, vem är fullmakten tilldelad?
Varför fungerar inte fullmakten fortsättningsvis?

Jag är medveten om att om mina beskattningsbara inkomster överstiger 2,65 gånger prisbasbeloppet, eller om mina banktillgångar överstiger 2 gånger prisbasbeloppet, ska gode mannens arvode betalas av mig. (Prisbasbeloppet är 44 800 kronor år 2017)

Datum och underskrift av dig som behöver hjälp av en god man

--

Annan person som hjälpt dig med ansökan

Underskrift	Telefonnr
Namnförtydligande	Funktion/roll