



Kontaktuppgifter till den ansökan eller anmälan gäller (huvudmannen)

Namn		Personnummer	
Adress			
Telefonnummer		E-postadress	
Vistelseadress, om annan än ovan			

VAD SKA GODMANSKAPET OMFATTA

Bevaka rätt i **ekonomiska angelägenheter** (betala räkningar, se över sparande, avtal, deklaration)

Bevaka rätt i **personliga angelägenheter** (ansöka om insatser, kontakt med myndigheter gällande ex. omsorg, lämpligt boende, kontaktperson.

Endast viss angelägenhet, nämligen:

.....
(t.ex. bevaka rätt i dödsbo eller vid fastighetsförsäljning)

Får den enskilde hjälp genom något av följande?

Personligt ombud (hjälp i kontakt med myndigheter)

Boendestöd (stöttning i praktiska vardagssysslor)

Hemtjänst

Personlig assistans

Budget- och skuldrådgivning

Vem sköter ekonomin i nuläget?

.....
Finns fullmakt? Om ja – vem är den utställd på:

.....

Kontaktuppgifter till boende, boendestöd, kontaktperson, hemtjänst

Namn		Befattning
Telefonnummer	E-postadress	
Namn		Befattning
Telefonnummer	E-postadress	

Kontaktuppgifter till biståndshandläggare, socialsekreterare, kurator

Namn		Befattning
Telefonnummer	E-postadress	
Namn		Befattning
Telefonnummer	E-postadress	

Kontaktuppgifter till anhöriga

Namn		Relation	
Adress			Telefonnummer
Postnummer	Postadress	E-postadress	
Namn		Relation	
Adress			Telefonnummer
Postnummer	Postadress	E-postadress	
Namn		Relation	
Adress			Telefonnummer
Postnummer	Postadress	E-postadress	

Namn på vårdcentral/vårdgivare

Vårdcentral / vårdgivare

Eventuellt förslag på god man

Namn		Personnummer
Adress		Telefonnummer
Postnummer	Postadress	E-postadress

Kontaktuppgifter till den som har gjort ansökan eller anmälan (om annan än den enskilde)

Namn		Relation
Adress		Telefonnummer
Postnummer	Ort	E-postadress

Underskrift

..... Underskrift Namnförtydligande
..... Ort Datum

Till ansökan bifogas följande (ej krav men påskyndar handläggningen)

- Läkarintyg (särskild blankett från Socialstyrelsen)
- Skriftligt samtycke från den ansökan gäller
- Eventuellt åtagande från god man