



Ansökan om förordnande av god man eller förvaltare enligt föräldrabalken 11 kapitlet 4§ respektive 7§ får göras av den person som ansökan avser. Syftet med blanketten är att utreda om förutsättningarna för godmanskap eller förvaltarskap är uppfyllda och att behov i föräldrabalkens mening av sådan företrädare föreligger. Om man vill ansöka om god man själv bör man ta kontakt med någon inom socialtjänsten eller sjukvården för att få hjälp med att fylla i blanketten. Det är också en stor fördel om någon inom socialtjänsten eller sjukvården kan tillstyrka att godmanskap eller förvaltarskap bör anordnas.

Om någon på grund av sjukdom, psykisk störning, försvagat hälsotillstånd eller liknande förhållande behöver hjälp med att bevaka sin rätt, förvalta sin egendom eller sörja för sin person, skall rätten, enligt föräldrabalken 11 kap 4 §, om det behövs, besluta att anordna godmanskap för honom eller henne. Ett sådant beslut får inte meddelas utan samtycke av den för vilken godmanskap skall anordnas, om inte den enskildes tillstånd hindrar att hans eller hennes mening inhämtas. Om den enskilde är ur stånd att vårda sig eller sin egendom, kan enligt 11 kap 7 § föräldrabalken förvaltarskap anordnas.

Vanhempainkaaren 11. luvun 4§:n sekä 7§:n mukaisen uskotun miehen tai edunvalvojan määräämistä koskevan hakemuksen voi tehdä henkilö, jota anomus koskee. Lomakkeen tarkoituksena on selvittää, täyttyvätkö uskotun miehen tai edunvalvonnan edellytykset ja että tällaisen sijaistoiminnan tarve on olemassa vanhempainkaaren tarkoittamalla tavalla. Jos henkilö itse haluaa anoa uskottua miestä, hänen tulee ottaa yhteyttä johonkin sosiaalitoimen tai sairaanhoidon työntekijään saadakseen apua lomakkeen täyttämiseksi. On myös suureksi eduksi, jos joku sosiaalitoimen tai sairaanhoidon työntekijä voi puoltaa uskotun miehen tai edunvalvonnanjärjestämistä.

Jos joku sairautensa, psyykkisen häiriön, heikentyneen terveydentilansa tai muun vastaavan vuoksi tarvitsee apua oikeuksiensa valvomiseen, omaisuutensa hoitamiseen tai henkilökohtaiseen hoitoon, on oikeuden, vanhempainkaaren 11. luvun 4 §:n mukaisesti tarvittaessa päätettävä uskotun miehen järjestämisestä hänelle. Sellaista päätöstä ei voida tehdä ilman sen henkilön suostumusta, jolle uskottu mies järjestetään jos hänen tilansa ei estä hänen mielipiteensä kysymistä. Jos yksityinen henkilö ei kykene huolehtimaan itsestään tai omaisuudestaan, voidaan hänelle järjestää vanhempainkaaren 11. luvun 7 §: mukainen edunvalvonta

Skicka eller lämna
ansökan till:
Överförmyndaren
Haparanda kommun
953 85 Haparanda

Hakemus lähetetään tai
jätetään:
Överförmyndaren
Haparanda kommun
953 85 Haparanda

OBS! Besvara gärna frågorna på särskild bilaga om utrymmet inte räcker till.
HUOM! Vastaa mielellään kysymyksiin erillisellä liitteellä, jos tila ei riitä

ANSÖKAN

avseende god man eller förvaltare enligt föräldrabalken 11 kap 4 § respektive 7 § .
Koskien föräldrabalken 11. luvun 4 §:nja 7§:n mukaista uskotun miehen tai edunvalvojan tarvetta. (oma hakemus)

Kryssa för det ansökan avser/ Merkitse rastilla, mitä ilmoitus koskee

- God man/ Uskottu mies
 Förvaltare/ Edunvalvoja

1. Person som ansökan gäller/ Hakija (henkilö, joka haluaa uskotun miehen tai edunvalvojan)

Namn / Nimi		Personnummer/ Henkilötunnus
Adress/ Osoite	Postnummer/ Postinumero	Ort / Paikkakunta
Vistelseadress / Oleskeluosoite	Postnummer/ Postinumero	Ort / Paikkakunta
Tel bostad/ Kotipuhelin Tel arbete / Työpuhelin	Tel mobil/ Matkapuhelin	e-postadress / sähköpostiosoite



2. Sökande/ Hakija

Namn / Nimi		Släktrrelation med person/ansökan gäller/ Sukulaisuussuhde		Personnummer/ Henkilötunnus
Adress / Osoite		Postnummer/ Postinumero		Ort / Paikkakunta
Vistelseadress / Oleskeluosoite		Postnummer/ Postinumero		Ort / Paikkakunta
Tel bostad / Kotipuhelin	Tel arbete / Työpuhelin	Tel mobil/ Matkapuhelin		e-postadress / sähköpostiosite

3. I vilken omfattning och med vad behöver ovan nämnd person hjälp?

Tarvitsen apua seuraavassa laajuudessa.

- Bevaka sin rätt/ Oikeuksieni valvomiseen
- Förvalta sin egendom / Omaisuuteni hoitamiseen
- Sörja för sin person/ Henkilökohtaiseen hoitoon
- Bevaka sin rätt avseende viss rättshandling nämligen: Valvomaan oikeuksiani tietyssä oikeustoimessa, nimittäin:

.....
.....
.....

Övriga upplysningar / Muuta tietoa

.....
.....
.....

4. Vilka omständigheter gör att ovan nämnd person har behov av god man och på vilket sätt visar sig problemen? Missä tilanteissa tarvitset uskottua miestä ja millä tavoin ongelma ilmenee?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

5. Vad har gjort att behov av hjälp har uppstått just nu? Hur har behovet tillgodosetts tidigare? Mistäjohtuu, että avuntarve on ilmennytjuuri nyt? Miten avuntarpeestasi on huolehdittu aiemmin?

.....
.....
.....
.....
.....
.....



6. Har personen ansökan gäller utfärdat fullmakt? Om ja, vad gör att det inte är tillräckligt med fullmakt för att uppfylla hjälpbehovet?

Oletko laatinut valtakirjan jollekin henkilölle? Jos olet, niin miksi tarpeitasi ei voida enää tyydyttää tämän valtakirjan avulla?

.....
.....
.....
.....
.....

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

Mistä johtuu, ettei avuntarvettasi voida tyydyttää vähemmän kokonaisvaltaisilla toimenpiteillä, esim. valtakirjan, pankkipalvelujen, omaisten avun, sosiaalitoimen tai muiden yhteiskunnan toimenpiteiden kautta?

.....
.....
.....
.....
.....

8. Uppgifter om boendeform och eventuell kontaktperson inom hemtjänst eller särskilt boende. Även uppgifter om boendestöd med mera, ange även telefonnummer samt planerade förändringar i boendet.

Tietoa asumismuodostaja mahdollisista kotipalvelun tai erityisasumisen yhteyshenkilöistä.

.....
.....
.....
.....
.....

9. Andra myndighets- och sjukvårdskontakter, tex tjänstemän inom socialtjänsten såsom socialsekreterare, biståndsbedömare eller LSS-handläggare (ange även telefonnummer).

Muut viranomais- ja sairaanhoidon yhteyshenkilöt, esim. sosiaalitoimen viranomainen kuten sosiaalisihteri, tukiasioidenkäsittelijä jne. nimi ja puhelinnumero.

.....
.....
.....
.....
.....

10. Namn adress och telefonnummer och släktrelation till närmast anhöriga. Även uppgift om annan som står huvudmannen nära.

Lähiomaisten, tai jonkun sinua lähellä olevan henkilön nimet ja puhelinnumerot

.....
.....
.....
.....
.....



Bilagor som skall lämnas tillsammans med ansökan/ Hakemuksen kanssa jätettävät liitteet:

1. Läkarintyg (Socialstyrelsens blankett SoSB 76 322 2000-04). Blanketten kan hämtas på Socialstyrelsens hemsida www.socialstyrelsen.se
- Lääkärintodistus (sosiaalihallituksen lomake SOSB 76 322 2000-04)
Lomakkeen voi tulostaa sosiaalihallituksen kotisivulta www.socialstyrelsen.se
2. Personbevis för den ansökan gäller. Kan beställas på Skatteverket.
- Sen henkilön virkatodistus, jota hakemus koskee. Voidaan tilata Verovirastosta.
3. Social utredning (om inte sådana uppgifter lämnats ovan). Utfärdas av befattningshavare inom socialtjänsten eller sjukvården.
- Sosiaalinen selvitys Uos vastaavia tietoja ei ole annettu yllä) Selvityksen laatii sosiaalitoimen tai sairaanhoidon viranhaltija

Underskrift/ Allekirjoitus

Ort och datum / Paikkakunta ja päiväys
Namnteckning anmälare / Hakijan allekirjoitus
Namnförtydligande/ Nimenselvennys