

**ANSÖKAN OM FÖRVALTARE**  
Ansökan för enskild eller nära anhörig  
**FÖRÄLDRABALKEN 11:7****ÖVERFÖRMYNDARNÄMNDEN**

Ansökan om god man eller förvaltare kan göras av den som behöver hjälp eller nära anhörig; dennes make/maka, sambo, barn, förälder, syskon eller barnbarn.

Tillsammans med ansökan ska du skicka:

- Läkarintyg (särskilt intyg gällande behov av förvaltare)
- Personbevis (kan beställas hos Skatteverket)
- Eventuell social utredning (skriven av biståndshandläggare, kurator eller annan)

**Personuppgifter för den ansökan gäller**

Namn	Personnummer
Adress	
Postadress	Tel nr
E-post	

**Underskrift av den som ansökan gäller**

*"Jag samtycker till att förvaltare förordnas för mig i nedan angiven omfattning"*

Ort och datum
Namnteckning den ansökan gäller
Namnförtydligande

**Personuppgifter för den som ansöker (Du som ansöker som nära anhörig)**

Namn	Personnummer
Adress	
Postadress	Tel nr
E-post	

**Underskrift för den som ansöker (Du som ansöker som nära anhörig)**

Ort och datum
Namnteckning den som ansöker
Namnförtydligande



**ÖVERFÖRMYNDARNÄMNDEN**

Jag ansöker om att förvaltare ska anordnas för mig för att jag behöver hjälp med:

- Bevaka rätt:** Hjälp med att bevaka mina rättsliga angelägenheter.  
Ex. bevaka rätt i dödsbo, ingå avtal, företräda huvudmannen vid uppsägning, försäljning och avyttring av bostad och ansöka om skuldsanering.
- Förvalta egendom:** Hjälp med mina ekonomiska angelägenheter.  
Ex. sköta ekonomin, ta hand om pension och bidrag och deklaration.
- Sörja för person:** Hjälp med att hantera personliga mina angelägenheter.  
Ex. kommunikationen mellan mig och den sociala omgivningen, besöka mig regelbundet och hjälpa mig att ta beslut om frågor som rör vardagen.
- Bevaka rätt:** angående särskild angelägenhet om behovet bara gäller speciell rättshandling eller liknande, nämligen:

Svara på följande frågor så bra du kan. Om du inte kan svara på en fråga så skriv gärna varför du inte kan svara på den, tex att du inte vet hur stora skulder du har.

**Vad behöver du hjälp med? Beskriv så utförligt du kan.**


**Varför behöver du hjälp? Beskriv så utförligt du kan.**




**HÖRBY**  
KOMMUN



Höör  
kommun

**ANSÖKAN OM FÖRVALTARE**  
Ansökan för enskild eller nära anhörig  
**FÖRÄLDRABALKEN 11:7**

**ÖVERFÖRMYNDARNÄMNDEN**

Wilken hjälp har du idag från anhöriga, socialtjänsten och liknande?


Hur bor du i dag?


Hur ser din ekonomi ut?


Vem har hand om din ekonomi?


Hur ser din sociala situation ut?




**HÖRBY**  
KOMMUN



Höör  
kommun

**ANSÖKAN OM FÖRVALTARE**  
Ansökan för enskild eller nära anhörig  
**FÖRÄLDRABALKEN 11:7**

**ÖVERFÖRMYNDARNÄMNDEN**

**Namn och kontaktuppgifter till nära anhöriga**


**Namn och kontaktuppgifter till kontaktperson inom sjukvården och socialtjänsten**


**Förslag på förvaltar om sådant finns**


Ifylld blankett skickas till:  
Överförmyndarnämnden  
Höör kommun  
Box 53  
243 21 HÖÖR

Du kan även skicka din ansökan direkt till tingsrätten i Lund.

Vid frågor kontakta gärna oss:

[overformyndare@hoor.se](mailto:overformyndare@hoor.se)

[overformyndare@horby.se](mailto:overformyndare@horby.se)

De uppgifter du lämnar kommer att registreras i kommunens register, Wärna. Uppgifterna behandlas i enlighet med relevant lagstiftning. Personuppgiftsansvarig nämnd är Överförmyndarnämnden i Höör och Hörby kommuner. Om du har frågor kring vår hantering av personuppgifter kan du alltid kontakta vårt dataskyddsombud; [dataskyddsombud@hoor.se](mailto:dataskyddsombud@hoor.se).

**Höör kommun** • Box 53 • 243 21 Höör

**Besöksadress:** Södergatan 28 • Höör

Tel: 0413-280 00 • Handläggare: 0413-281 67 • 0413-281 46

[overformyndaren@hoor.se](mailto:overformyndaren@hoor.se) • [overformyndaren@horby.se](mailto:overformyndaren@horby.se) • [www.hoor.se](http://www.hoor.se) • [www.horby.se](http://www.horby.se)