



# Överförmyndarnämnden

## Ansökan enligt 13 kap 11 § / 14 kap. 12 § föräldrabalken avser samtycke till understöd åt anhöriga eller närstående

### Denna ansökningshandling använder du som god man om:

- Du för huvudmannens räkning vill ge bort en del av inkomsten till anhöriga eller andra som står den enskilde särskilt nära

### Följande bilagor skall medfölja ansökan

- Yttrande från den enskilde (ev. Läkarintyg om den enskilde inte kan yttra sig)
- Yttrande från make eller sambo samt närmaste släktingar
- Förteckning över huvudmannens tillgångar och skulder per ansökningsdagen
- Senast upprättad deklaration
- Intyg som styrker huvudmannens inkomster
- Kontoutdrag från huvudmannens samtliga bankkonton det senaste och innevarande kalenderåret.
- Släktutredning eller andra intyg som styrker relationen till huvudmannen.
- Om ansökan avser åtgärd för en underårig skall ett skriftligt yttrande bifogas denna ansökningshandling eller vara underskrivet av denne, om den underårige fyllt 16 år.

### Ställföreträdare (God man/förvaltare/förmyndare)

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

### Ställföreträdare 2 (God man/förvaltare/förmyndare)

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

### Huvudman/Omyndig

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress		Postnummer	Ort



**ÅSTORP**

# Överförmyndarnämnden

Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress
------------	------------	-----------	--------------

**Avser understödet en periodisk utbetalning?**

- Ja  
 Nej

**Om understödet avser en periodisk utbetalning. Beskriv under vilken period som utbetalningen skall ska.**


**Hur mycket avser understödet? Om det är en periodisk utbetalning, ange hur mycket som skall betalas ut vid varje tillfälle och den totala slutsumman**


**Till vem eller vilka skall understödet betalas ut? Beskriv deras relation till huvudmannen.**


**Skäl till att åtgärden eller rättshandlingen bör vidtas (måste anges) och övrig information**

--



ÅSTORP

# Överförmyndarnämnden


## Bilagor

1	4
2	5
3	6
7	8

*Om ansökan avser ett förmynderskap skall båda förmyndare underteckna ansökningshandlingen. Detta gäller även för de fall då huvudmannen har flera ställföreträdare.*



**ÅSTORP**

# Överförmyndarnämnden

## Underskrifter

Ort och datum		
Namnteckning ställföreträdare	Namnteckning ställföreträdare	Namnteckning huvudman/omyndig *
Namnförtydligande	Namnförtydligande	Namnförtydligande <sup>1</sup>

\* Gäller huvudman som förstår vad saken gäller och omyndig som fyllt 16 år.

---

<sup>1</sup> De uppgifter som lämnas i denna ansökan kan komma att registreras digitalt. Personuppgifterna kommer att behandlas enligt bestämmelserna i dataskyddsförordningen och användas för att behandla din ansökan. Du har rätt att efter skriftlig ansökan få besked om hur dina personuppgifter behandlats. Via länken <https://www.astorp.se/toppmeny/leva/overformyndare/blanketterforgodmanochforvaltare.4.16aea4d3158c57851b15cffb.html> kan du läsa mer i vår informationsbroschyr om hur och vilka personuppgifter vi hanterar.