

**Anmälan om behov av god man eller förvaltare**

En del myndigheter och sjukvårdspersonal har en skyldighet att anmäla till överförmyndaren om de i sitt arbete kommer i kontakt med personer som bedöms ha behov av god man eller förvaltar.

Anmälan görs då till överförmyndaren som utreder om ansökan till tingsrätten ska göras. Den enskilde kan alltid göra en egen ansökan, använd då gärna särskild blankett för detta.

**Anmälan gäller:**

- Behov av god man
- Behov av förvaltare
- Behov av god man för underårig
- Förälder kommer inte förvalta sitt barns egendom på ett betryggande sätt
- Annat:

**IFYLLD ANSÖKAN LÄMNAS TILL  
Överförmyndarnämnden  
Höör Kommun  
Box 53  
243 21 HÖÖR****Uppgifter för den anmälan gäller\***

Namn	Personnummer
Adress	
Postadress	Tel nr
E-post	

**Uppgifter för den som anmäler\***

Namn	
Adress	
Postadress	Tel nr
E-post	
Kommun	
Relation till den anmälan gäller	

**\* Obligatoriska uppgifter**

**Postadress:** Överförmyndarverksamheten, Box 53, 243 21 Höör  
**Telefon växel:** 0413-280 00  
**Överförmyndarhandläggare:** 0413-281 30

**Besöksadress:** Södergatan 28, Höör  
**Mailadress:** [overformyndaren@hoor.se](mailto:overformyndaren@hoor.se)  
**Hemsida:** [www.hoor.se](http://www.hoor.se)

**Anledningen till anmälan (Beskriv så utförligt du kan situationen/anledningen till anmälan)\*****Vilken hjälp har den anmälan gäller idag från socialtjänsten eller andra kommunala insatser?****Vilken hjälp har den anmälan gäller idag från anhöriga eller andra?****Förslag på god man om sådant finns**

De uppgifter du lämnar i ansökan kommer att registreras i kommunens register, Wärna Go. Uppgifterna behandlas i enlighet med relevant lagstiftning.

**\* Obligatoriska uppgifter**

**Postadress:** Överförmyndarverksamheten, Box 53, 243 21 Höör  
**Telefon växel:** 0413-280 00  
**Överförmyndarhandläggare:** 0413-281 30

**Besöksadress:** Södergatan 28, Höör  
**Mailadress:** [overformyndaren@hoor.se](mailto:overformyndaren@hoor.se)  
**Hemsida:** [www.hoor.se](http://www.hoor.se)