



VÄSTERÅS STAD
Överförmyndarförvaltningen

| |
|-------------------|
| Nämnd/förvaltning |
| Handläggare |
| Telefon |

| |
|-------------------|
| Datum för anmälan |
|-------------------|

| |
|---|
| Till överförmyndarnämnden: Överförmyndarnämnden i Västerås stad 721 87 Västerås |
|---|

| | |
|---|---------------|
| Person som är i behov av god man / förvaltare | Personnummer |
| Postadress | Postnummer |
| Postort | Telefonnummer |

Anmälan avser

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Behov av god man |
|---|

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Behov av förvaltare |
|--|

Hur sköts den hjälpbehövandes ekonomi?

| |
|--|
| |
|--|

Hur ser den hjälpbehövandes bostadssituation ut idag?

| |
|--|
| |
|--|

Hur är den hjälpbehövandes hälsotillstånd ut?

| |
|--|
| |
|--|

Hur och vem bevakar den enskildes rätt?

2 (2)

Hur ser den hjälpbehövandes sociala situation ut?

Hur fungerar den hjälpbehövande i sin vardag?

På vilket sätt saknar den hjälpbehövande själv möjlighet att ta ansvar för sina egna angelägenheter?

Vad är det den enskilde behöver hjälp med genom god man/förvaltare?

Relevant information om släktingar?

Bilagor

- Utredning till stöd för anmälan
- Den hjälpbehövandes samtycke till godmanskap/förvaltarskap
- Läkarintyg

Skickas till Överförmyndarnämnden, Västerås stad, 722 87 Västerås.