

Ansökan om jämkning av ställföreträdarskap

Utökning/begränsning/upphörande eller annan ändring av
godmanskap/förvalterskap

Sökande: (Ansökan får göras av ställföreträdaren, den enskilde eller nära anhöriga till den enskilde)

Namn	Personnummer
Adress	
Postnummer	Ort

Huvudman:

Namn	Personnummer
Adress	
Vistelseadress	
Postnummer	Ort

Ansökan avser:

- ☐ Jämkning av godmanskap (enligt 11 kap 4, 23 §§ föräldrabalken)
- ☐ Jämkning av förvalterskap (enligt 11 kap 7, 23 §§ föräldrabalken)
- ☐ Upphörande av godmanskap (enligt 11 kap 4, 23 §§ föräldrabalken)
- ☐ Upphörande av förvalterskap (enligt 11 kap 7, 23 §§ föräldrabalken)
- ☐ Ändring av godmanskap till förvalterskap eller omvänt enligt 11 kap 23§ föräldrabalken

Vilka ändringar av uppdraget önskas? Uppdraget bör:

- ☐ Begränsas
- ☐ Utökas
- ☐ Ändras på annat sätt (beskriv på nästa sida)

- ☐ Ersättas med godmanskap
- ☐ Ersättas med förvalterskap
- ☐ Upphöra helt

Aktuell lagstiftning: Enligt 11 kap 23 §§ föräldrabalken skall tingsrätten pröva omfattningen av ett godmanskap/förvalterskap. Lagrummet syftar till att säkerställa att ett godmanskap/förvalterskap har den lämpligaste omfattningen.

1. Nuvarande situation (Här skall anges omfattningen av förordnandet idag (bevaka rätt, förvalta egendom, sörja för person)

Huvudmannen har idag ☐ god man ☐ förvaltare

med uppgift att:

☐ Bevaka rätt ☐ Förvalta egendom ☐ Sörja för person

☐ Annat.....

2. Yrkande (här skall anges i vilken omfattning godmanskapet/förvalterskapet skall utökas, begränsas, upphöra helt eller om ett godmanskap skall övergå till ett förvalterskap eller tvärtom):

Jag yrkar att tingsrätten jämkar godmanskapet/förvalterskapet på så sätt att

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Grunder (om utrymmet inte räcker till går det bra att bifoga en bilaga)

Här skall du ange varför du vill att godmanskapet/förvaltarskapet skall utökas, begränsas , övergå i en annan form eller upphöra helt. Kan huvudmannen lämna ett grundat ställningstagande till förändringen bör ett sådant medsändas ansökan till tingsrätten. Det är upp till tingsrätten att bedöma om läkarintyg eller ytterligare utredning bör inges.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ort och datum

Underskrift sökande

Namnförtydligande

Ev. bilagor

Blanketten skickas till tingsrätten där huvudmannen är folkbokförd

Dalsland: Vänersborgs tingsrätt
Box 1070
462 28 Vänersborg

Värmland: Värmlands tingsrätt
Box 188
651 05 Karlstad