

LÄKARINTYG

för utredning i ärende om anordnande av godmanskap enligt 11 kap 4 § föräldrabalken (FB) 1):

"Om någon på grund av sjukdom, psykisk störning, försvagat hälsotillstånd eller liknande förhållande behöver hjälp med att bevaka sin rätt, förvalta sin egendom eller sörja för sin person, skall rätten, om det behövs, besluta att anordna godmanskap för honom eller henne. Ett sådant beslut får inte meddelas utan samtycke av den för vilken godmanskap skall anordnas, om inte den enskildes tillstånd hindrar att hans eller hennes mening inhämtas.

När rätten meddelar ett beslut enligt första stycket, skall rätten samtidigt förordna en god man att utföra uppdraget. Om en god man i något annat fall skall förordnas på grund av ett beslut enligt första stycket, skall förordnandet meddelas av överförmyndaren."

Personuppgifter för den som intyget avser

Efternamn och alla förnamn		Personnummer (12 siffror)
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		
Yrke/Titel		Telefon (även riktnr)
Folkbokföringskommun	Den enskilde är av mig tidigare	
	<input type="checkbox"/> känd	<input type="checkbox"/> inte känd

Underlag för bedömning

Aktuellt hälsotillstånd

1) Kompletterande bestämmelser finns i 11 kap 17 § FB: "Innan rätten anordnar förvaltarskap skall den inhämta läkarintyg eller annan likvärdig utredning om den enskildes hälsotillstånd.

Detta gäller även i ärenden om anordnande av godmanskap enligt 4 §, när den enskilde inte har lämnat sitt samtycke."

Underlag för bedömning

Omständigheter som talar för att den enskilde behöver hjälp med att bevaka sin rätt, förvalta sin egendom eller sörja för sin person

Inför handläggningen i tingsrätten

Har den enskilde lämnat sitt skriftliga samtycke till anordnande av godmanskap?
Om "ja" skall skriftligt samtycke från den enskilde bifogas ansökan

Ja

Nej

Kan den enskilde höras muntligen utan att detta medför skada för honom eller henne?

Ja

Nej

Förstår den enskilde vad saken gäller?

Ja

Nej

Utfåtande

Jag intygar att jag efter utredning som innefattar personlig undersökning och med stöd av inhämtade uppgifter funnit att

(Den enskildes namn)

behöver hjälp med att

bevaka sin rätt

förvalta sin egendom

sörja för sin person

på grund av

sjukdom

psykisk störning

försvagat hälsotillstånd

liknande förhållande

Underskrift

Ort och datum	Befattning
Den legitimerade läkarens namnteckning	Tjänsteställe
Namnförtydligande	Adress och telefon till tjänstestället