

LÄKARINTYG

för utredning i ärende om anordnande av förvaltarenskap enligt 11 kap 7 § föräldrabalken (FB)¹⁾:

"Om någon som befinner sig i en sådan situation som anges i 4 § är ur stånd att vårda sig eller sin egendom, får rätten besluta att anordna förvaltarenskap för honom eller henne. Förvaltarenskap får dock inte anordnas, om det är tillräckligt att godmanskap anordnas eller att den enskilde på något annat, mindre ingripande sätt får hjälp.

Förvaltaruppdraget skall anpassas till den enskildes behov i varje särskilt fall och får begränsas till att avse viss egendom eller angelägenhet eller egendom överstigande ett visst värde.

Rätten får överlåta åt överförmyndaren att närmare bestämma uppdragets omfattning.

När rätten meddelar ett beslut enligt första stycket, skall rätten samtidigt förordna en förvaltare att utföra uppdraget. Om en förvaltare 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 förvaltarenskap 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 medför att den enskilde är ur stånd att vårda sig eller sin egendom

Inför handläggningen i tingsrätten

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

Ja

Nej

Förstår den enskilde vad saken gäller?

Ja

Nej

Utlåtande

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

(Den enskildes namn)

är ur stånd att vårda

sig

sin egendom

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