

Årlig prövning av förvaltare

Förvaltare

Namn	Personnummer (fullständigt)
Telefon	E-postadress

Huvudman

Namn	Personnummer (fullständigt)
------	-----------------------------

Nuvarande omfattning på förvaltare

<input type="checkbox"/> Bevaka rätt	<input type="checkbox"/> Förvalta egendom	<input type="checkbox"/> Sörja för person
--------------------------------------	---	---

Har huvudmannen även godmanskap? Ange i vilken/vilka delar

<input type="checkbox"/> Bevaka rätt	<input type="checkbox"/> Sörja för person
--------------------------------------	---

Anser du, mot bakgrund av den information som lämnats om omprövning, att ditt uppdrag som förvaltare:

Ska kvarstå i nuvarande omfattning?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Kan begränsas?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Behöver utökas?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Varför anser du det? Motivera alltid ditt svar (tänk på att bara någon del kan vara godmanskap)

Om det inte längre föreligger behov av förvaltare, ska förvaltare helt eller delvis upphöra. Det kan ske genom att huvudmannen antingen får god man istället eller att förvaltare upphör helt. Observera att en ändring av förvaltare (oftast) inte kan ske utan ett läkarutlåtande. Ska förvaltare övergå till godmanskap förutsätter det huvudmannens samtycke, om det är möjligt, i annat fall behövs ett läkarintyg om godmanskap även vid denna förändring.

Anser du att förvaltare, helt eller delvis ska ändras till godmanskap?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------------	------------------------------

Vid svar Ja, vad anser du i så fall att godmanskapet ska omfatta?

<input type="checkbox"/> Bevaka rätt
<input type="checkbox"/> Förvalta egendom
<input type="checkbox"/> Sörja för person

Behöver någon (eller flera) del/delar av uppdraget kvarstå som förvaltare? I så fall vilket/vilka?

Bevaka rätt

Förvalta egendom

Sörja för person

Skulle huvudmannen kunna klara sig helt själv, utan såväl förvaltare som godmanskap?

Ja Nej

Varför anser du det? Motivera alltid ditt svar

Om du anser att förvaltare, helt eller delvis ska ändras till godmanskap eller upphöra, bifoga eller insänd:

- Läkarintyg
- Huvudmannens samtycke (om sådant går att inhämta)
- Om möjligt annan lämplig utredning som styrker förändringen, till exempel från LSS eller annan myndighet, kurator eller dylikt.

Ytterligare upplysningar som kan vara av betydelse vid överförmyndarnämndens prövning:

Förvaltarens underskrift

Ort, datum

Namnsteckning

Namnförtydligande

Information enligt dataskyddsförordningen (GDPR)

Uppgifterna som du lämnar på denna blankett kommer att användas av den personuppgiftsansvarige som är Överförmyndarnämnden för Motala, Mjölby, Vadstena, Boxholm och Ödeshögs kommuner. Motala kommun, 591 86 Motala (tel. 0141-22 50 00).

Överförmyndarnämnden behandlar personuppgifterna i enlighet med Dataskyddsförordningens art. 6.1 e vars betydelse är att handlingen är nödvändig för att utföra en uppgift av allmänt intresse eller som ett led i den personuppgiftsansvariges myndighetsutövning. Personuppgifterna som lämnas används för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ditt ärende. Uppgifter som inte omfattas av sekretessbestämmelser kan komma att lämnas ut enligt offentlighetsprincipen.

Du har rätt att få information om vilken information som finns registrerad om dig. Överförmyndarnämnden är också skyldig att snarast rätta felaktiga, ofullständiga eller missvisande uppgifter.

Kommunens dataskyddsombud nås på 0141-22 50 00 eller motala.kommun@motala.se Vill du klaga på vår personuppgiftsbehandling kan du vända dig till tillsynsmyndigheten – [Integritetsskyddsmyndigheten \(IMY\)](#).

Mer information om hur Motala kommun behandlar dina personuppgifter kan du läsa på motala.se