



Läkarintyg för utredning i ärendet om anordnande av förvaltare enligt 11 kap 7 § föräldrabalken (FB)

Datum _____

Skickas/Lämnas till:

Till den som intyget gäller

Har du frågor?

Gävle kommun

Styrning och stöd

Överförmyndarnämnden

Telefon 026-17 80 00

Ansvarig myndighet är Överförmyndarnämnden.

"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 förvaltare för honom eller henne. Förvaltare 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

För- och efternamn		Personnummer	
Utdelningsadress (gata, box etc.)		Telefonnummer/ Mobilnummer	
Postnummer	Postort		
Yrke/Titel			
Folkbokföringsort	Identitet styrkt genom		

¹⁾ Kompletterande bestämmelser finns i 11 kap 17 § FN: "Innan rätten anordnar förvaltare 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."

För- och efternamn	Personnummer
--------------------	--------------

Underlag för bedömningen

<p>Nuvarande hälsotillstånd:</p>

För- och efternamn	Personnummer
--------------------	--------------

Underlag för bedömningen (forts)

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
Är den enskildes tillstånd sådant att han/hon uppenbarligen inte förstår vad saken gäller?	Ja	Nej

För- och efternamn	Personnummer
---------------------------	---------------------

Utlåtande

Jag intygar att jag efter utredning som innefattar personlig underökning och med stöd av inhämtade uppgifter har funnit att	
Den enskildes förnamn	Den enskildes efternamn
Är ur stånd att vårda Sig Sin egendom	På grund av Sjukdom Psykisk störning Försvagat hälsotillstånd Liknande förhållande

Underskrift

Ort och datum	Den legitimerade läkarens namnteckning	
Den legitimerade läkarens förnamn	Efternamn	
Befattning	Tjänsteställe	
Utdelningsadress (gata, box etc.)		Telefon (även riktnr)
Postnummer	Postort	
E-postadress		Telefax (även riktnr)

Gävle kommun behandlar de personuppgifter du lämnar enligt EU:s dataskyddsförordning. Du kan ta del av den lagliga grunden för behandlingen av dina personuppgifter på www.gavle.se/dataskydd. Om du undrar över något kan du mejla till dataskyddsombud@gavle.se eller ringa 026–178000 och be om att få tala med ett dataskyddsombud.