

**ANMÄLAN OM ATT PERSON UPPENBARLIGEN ÄR I BEHOV
AV INTRESSEBEVAKARE**

Denna blankett används när man vill anmäla att någon annan person är i behov av intressebevakare
När man ansöker om intressebevakare till sig själv används blanketten
ansökan om förordnande av intressebevakare

Magistraten
fyller i ->

Ankomstdatum

Diarienummer

PERSONUPPGIFTER	Uppgifter om person som är i behov av intressebevakning	
	Namn (släktnamn och förnamn)	Personbeteckning
	Kontaktuppgifter (adress och telefonnummer)	
	Vårdanstalt och vårdande läkare	
FÖRORDNANDETS VARAKTIGHET	Personens egendom och/eller skulder i huvuddrag	
	<input type="checkbox"/> Tills vidare	<input type="checkbox"/> Tidsbundet ____/____20____ - ____/____20____

FÖR VILKA ÄRENDEN BEHÖVS EN INTRESSEBEVAKARE "Annat uppdrag" kan vara: - enskilt ärende, t.ex. fastighetsförsäljning, om vardagliga rutiner kan skötas utan intressebevakare - företråda i vårdrelaterade ärenden om personen själv inte förstår dessa ärendens betydelse	<input type="checkbox"/> Att sköta egendom och ekonomiska angelägenheter
	<input type="checkbox"/> Annat uppdrag. Vilket ?

MOTIVERINGAR Varför behöver personen en intressebevakare: - typ av sjukdom; - vilka ärenden skulle en intressebevakare kunna sköta ? - varför kan man inte sköta personens ärenden på något annat sätt?	
---	--

PERSONUPPGIFTER	Uppgifter om föreslagen intressebevakare	
	Namn (släktnamn och förnamn)	Personbeteckning
	Kontaktuppgifter (adress och telefonnummer)	
	E-postadress	

NÄRA ANHÖRIGA ELLER ANDRA PERSONER SOM HAR UPPGIFTER OM PERSONEN SOM ÄR I BEHOV AV INTRESSEBEVAKNING	Kontaktuppgifter	
	Namn (släktnamn och förnamn)	Personbeteckning
	Kontaktuppgifter (adress och telefonnummer)	
	E-postadress	
	Namn (släktnamn och förnamn)	Personbeteckning
	Kontaktuppgifter (adress och telefonnummer)	
	E-postadress	
	Namn (släktnamn och förnamn)	Personbeteckning
	Kontaktuppgifter (adress och telefonnummer)	
	E-postadress	

ANMÄLARENS UPPGIFTER	Namn (släktnamn och förnamn)	Personbeteckning
	Kontaktuppgifter (adress och telefonnummer)	
	E-postadress	

DATUM OCH UNDERSKRIFT	Datum (ort och tid)	Underskrift och namnförtydligande
----------------------------------	---------------------	-----------------------------------

BILAGOR	- läkarutlåtande, om det finns till förfogande - uppgifter om föreslagen intressebevakare/ föreslagen intressebevakares samtycke
----------------	---