



## ANMÄLAN OM ATT PERSON UPPENBARLIGEN ÄR I BEHOV AV INTRASSEBEVAKNING



### IFYLLS AV MYNDIGHETEN

Ankomstdatum

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".

### 1. PERSONUPPGIFTER

Uppgifter om person som är i behov av intressebevakning	
Släktnamn	
Alla förnamn	Personbeteckning
Adress	
Postnummer	Postanstalt
Telefon	E-postadress
Vårdanstalt och vårdande läkare. Meddela e-postadress och andra kontaktuppgifter så att förmyndarmyndigheten kan skaffa ett läkarutlåtande.	
Personens egendom och/eller skulder i huvuddrag (om vet)	
Inkomster (euro/mån.)	
Löpande utgifter (tot. euro/mån.)	
Egendom i stora drag (kvantitet och kvalitet):	
Bankkonto Bank som personen använder _____	
Fastighet                      Värdepapper Bostadslägenhet              Övriga placeringar	
Annat:	
Skulder	

### 2. FÖRORDNANDETS VARAKTIGHET

Tills vidare

Tidsbundet: \_\_\_\_\_

-

### 3. FÖR VILKA ÄRENDEN BEHÖVS EN INTRASSEBEVAKARE

Skötsel av egendom och ekonomiska angelägenheter

Enskilt ärende/Annat uppdrag (Ett enskilt ärende kan t. ex. vara försäljning av fastighet eller arvskifte, om de dagliga rutinerna sköts utan intressebevakning.)

**4. MOTIVERINGAR**

Varför behöver personen en intressebevakare?
Typ av sjukdom
Vilka ärenden skulle en intressebevakare sköta?
Hur har de ekonomiska angelägenheterna skötts hittills?
Varför kan man inte sköta personens ärenden på något annat sätt t.ex. med hjälp av en fullmakt eller en närståendes stöd?

**5. FÖRSLAG TILL INTRESSEBEVAKARE**

Allmän intressebevakare	
Privatperson – personuppgifter:	
Släktnamn	Alla förnamn
Förhållande till person som är i behov av intressebevakning	Personbeteckning
Adress	
Postnummer	Postanstalt
Telefon	E-postadress

**6. PERSONUPPGIFTER FÖR DEN PERSON SOM HITTILLS HAR SKÖTT OM DE EKONOMISKA ANGELÄGENHETERNA**

Släktnamn	Alla förnamn
Förhållande till person som är i behov av intressebevakning	Födelseid
Adress	
Postnummer	Postanstalt
Telefon	E-postadress

**7. NÄRA ANHÖRIGA ELLER ANDRA PERSONER SOM HAR UPPGIFTER OM PERSONEN SOM ÄR I BEHOV AV INTRESSEBEVAKNING**

Släktnamn		Alla förnamn	
Förhållande till person som är i behov av intressebevakning			Födelseid
Adress			
Postnummer		Postanstalt	
Telefon		E-postadress	
Släktnamn		Alla förnamn	
Förhållande till person som är i behov av intressebevakning			Födelseid
Adress			
Postnummer		Postanstalt	
Telefon		E-postadress	

**8. ANMÄLARENS UPPGIFTER**

Släktnamn		Alla förnamn	
Förhållande till person som är i behov av intressebevakning			Födelseid
Adress			
Postnummer		Postanstalt	
Telefon		E-postadress	

**9. ANMÄLARENS UNDERSKRIFT**

Ort och tid	Underskrift
	Namnförtydligande

**10. BILAGOR**

Läkarutlåtande om det går att skaffa

Blanketten "samtycke till intressebevakaruppdraget" (behövs inte om en allmän intressebevakare föreslås till uppdraget).