



IFYLLS AV MYNDIGHETEN

Ankomstdatum

Denna blankett används när sökanden ansöker om en intressebevakare till sig själv. Om man vill ansöka om intressebevakare för annan person, används blanketten "Anmälan om att person uppenbarligen är i behov av intressebevakare".

1. SÖKANDE (Person som anser sig vara i behov av intressebevakare)

Släktnamn	
Alla förnamn	Personbeteckning
Adress	
Postnummer	Postanstalt
Telefon	E-postadress
Jag ger mitt samtycke till att beslutet tillkännages mig elektroniskt via Suomi.fi-meddelanden eller per krypterad e-post.	

2. FÖRORDNANDETS VARAKTIGHET

Tills vidare	Tidsbundet:	_____ / _____ 20	–	_____ / _____ 20
--------------	-------------	------------------	---	------------------

3. ÄRENDET FÖR VILKA JAG BEHÖVER INTRESSEBEVAKARE

Alla ärenden (alltså skötsel av egendom och mina ekonomiska angelägenheter)
Min egendom och mina skulder i stora drag

Enskilt ärende/annan uppgift. Vilken? Ett enskilt ärende kan t. ex. vara försäljning av fastighet eller avvittring och arvskifte, om de dagliga rutinerna sköts utan intressebevakning.

4. MOTIVERINGAR

Varför behöver jag en intressebevakare?

Typ av sjukdom (Ett läkarutlåtande givet i intressebevakningsärendet bör bifogas)

Vilka ärenden skulle en intressebevakare sköta?

Varför ärenden inte kan skötas på något annat sätt, t.ex. med hjälp av fullmakt, närståendes stöd eller förmedlingskonto.

5. MITT FÖRSLAG TILL INTRESSEBEVAKARE

Allmän intressebevakare		Privat person – personuppgifter:	
Släktnamn		Alla förnamn	
Förhållande till sökanden		Personbeteckning	
Adress			
Postnummer		Postanstalt	
Telefon		E-postadress	

6. NÄRA ANHÖRIGA ELLER ANDRA PERSONER SOM HAR UPPGIFTER OM MIN SITUATION

Släktnamn		Alla förnamn	
Förhållande till sökanden		Personbeteckning eller födelsetid	
Adress			
Postnummer		Postanstalt	
Telefon		E-postadress	
Släktnamn		Alla förnamn	
Förhållande till sökanden		Personbeteckning eller födelsetid	
Adress			
Postnummer		Postanstalt	
Telefon		E-postadress	

7. UPPGIFTER OM OMBUD (Om den sökande har fått hjälp vid ifyllande av ansökan)

Släktnamn		Alla förnamn	
Förhållande till sökanden		Födelsetid	
Adress			
Postnummer		Postanstalt	
Telefon		E-postadress	
Ort och tid		Ombudets underskrift	
		Namnförtydligande	

8. DEN SÖKANDES UNDERSKRIFT

Ort och tid		Den sökandes underskrift	
		Namnförtydligande	

9. BILAGOR

Nödvändiga bilagor Läkarutlåtande	Blanketten "samtycke till intressebevakaruppdraget" (behövs inte om den allmänna intressebevakaren föreslås till uppdraget)
--------------------------------------	--