

# FRAMTIDSFULLMAKT

## Viktigt: Formkrav för giltighet

Framtidsfullmakten måste undertecknas av två vittnen som samtidigt är närvarande. Vittnena måste vara minst 15 år och kunna förstå innebörden av att bevittna dokumentet. Personen du utser att företräda dig kan inte själv bevittna dokumentet, och vittnena behöver vara andra än närstående till dig eller till den du utser.

## Bra att veta innan du fyller i

Fullmakten träder i kraft när du varaktigt inte längre kan ta hand om dina angelägenheter (t.ex. vid demens eller allvarlig sjukdom).  
Välj en person du litar på helt – fullmäktigen får stor makt över din ekonomi och ditt liv.

## 1. FULLMAKTSGIVARE (DU SOM SKRIVER FULLMAKTEN)

Namn \_\_\_\_\_

Personnummer \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

## 2. FULLMÄKTIG (DEN SOM SKA FÖRETRÄDA DIG)

Namn \_\_\_\_\_

Personnummer \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Relation till dig \_\_\_\_\_

## 3. ERSÄTTARE (VALFRITT)

Om fullmäktigen inte kan eller vill åta sig uppdraget:

Namn \_\_\_\_\_

Personnummer \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Relation till dig \_\_\_\_\_

## 4. NÄR FULLMAKTEN TRÄDER I KRAFT

**Fullmäktigen bedömer själv**

Fullmäktigen får själv avgöra när jag varaktigt inte längre kan ta hand om mina angelägenheter.

**VAD INNEBÄR DETTA?**

Smidigare - inget domstolsförfarande. Men kräver att du litar helt på fullmäktigen.  
Vanligaste valet.

**Domstol ska pröva ikraftträdandet**

Fullmaktens ikraftträdande ska prövas av domstol innan den kan användas.

**VAD INNEBÄR DETTA?**

Säkrare men långsammare. Fullmäktigen måste ansöka hos tingsrätten.  
Kan ta tid vid akuta situationer.

## 5. FULLMAKTENS OMFATTNING

### Ekonomiska angelägenheter

- Alla ekonomiska angelägenheter
- Sköta löpande ekonomi (betala räkningar, hantera bankkonton)
- Förvalta och placera tillgångar (aktier, fonder, sparande)
- Teckna, ändra och säga upp avtal och abonnemang
- Företräda mig gentemot myndigheter
- Sälja, köpa eller belåna fastighet/bostadsrätt

**Personliga angelägenheter**

- Alla personliga angelägenheter**
- Ansöka om och bevaka rätt till vård, omsorg och socialt stöd**
- Besluta om boende och boendeform**
- Ansöka om plats på äldreboende eller annat särskilt boende**

**OBSERVERA**

Fullmäktigen kan inte besluta om medicinsk behandling -  
det kräver separat vårdintygsfullmakt.

---

**6. BEGRÄNSNINGAR****Fullmäktigen får inte:**

- Lämna gåvor för min räkning (utöver sedvanliga presenter)**
- Företräda mig i frågor där fullmäktigen själv är motpart**
- Överlåta fullmakten till annan person**

Ytterligare begränsningar (valfritt)

---

**7. ARVODE**

- Fullmäktigen har rätt till skäligt arvode**
  - Uppdraget utförs utan arvode**
- 

**8. FULLMAKTSGIVARENS UNDERSKRIFT**

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Fullmaktsgivare - underskrift

---

Namnförtydligande

**VITTNEN**

Vi intygar att fullmaktsgivaren idag, av fri vilja och med förståelse för dokumentets innebörd,  
har undertecknat denna framtidsfullmakt i vår samtida närvaro.

Vittne 1 - underskrift

---

Namnförtydligande

Personnummer \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Yrke \_\_\_\_\_

Vittne 2 - underskrift

---

Namnförtydligande

Personnummer \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Yrke \_\_\_\_\_

**Kom ihåg: Informera fullmäktigen om att fullmakten finns och var den förvaras.**