



# Redogörelse

Avser år eller perioden \_\_\_\_\_

Överförmyndarenheten

Vx 0611-34 80 00

Telefontid: 08.30 – 11.30

overformyndarenheten@harnosand.se

**VIKTIGT! Redogörelsen måste fyllas i oavsett om du begär arvode eller inte.**

Underlag för arvode och ersättningar till förvaltare, gode män, förmyndare och särskild förordnad vårdnadshavare.

<input type="checkbox"/> <b>God man</b>	<input type="checkbox"/> <b>Förvaltare</b>	<input type="checkbox"/> <b>Förmyndare</b>	<input type="checkbox"/> <b>Särskild förordnad vårdnadshavare</b>
<b>Namn</b> _____		<b>Personnummer</b> _____	
<b>Adress</b> _____			
<b>Telefon</b> dagtid _____	kvällstid _____	mobil _____	
<b>E-postadress</b> _____			

<b>Huvudmannens namn</b> _____
<b>Personnummer</b> _____

<b>Huvudmannen har under året/under tiden bott i</b>	<input type="checkbox"/> plusboende	
<input type="checkbox"/> egen fastighet	<input type="checkbox"/> hyreslägenhet	<input type="checkbox"/> lägenhet i servicehus
<input type="checkbox"/> lägenhet i gruppboende	<input type="checkbox"/> lägenhet knuten till gruppboende	<input type="checkbox"/> vårdinrättning
<b>Adress</b> _____		
<b>Namn på vårdinrättning</b> _____		

<b>Besök hos huvudmannen under året eller ovan angiven tid</b>				
<input type="checkbox"/> inga besök	<input type="checkbox"/> 1--2 gånger	<input type="checkbox"/> en gång/vecka	<input type="checkbox"/> en gång/månad	eller _____ gånger (ange själv)
<b>Övriga sammanträffanden med huvudmannen</b>				
<b>Antal gånger</b> _____	<b>Ange var</b> _____			
<b>Andra kontakter med t ex anhöriga, vårdinrättningar etc</b>				
<b>Antal gånger</b> _____	<b>Ange var</b> _____			
<b>Telefonkontakter beskriv</b> _____				

<b>Den ekonomiska förvaltningen har skötts av förvaltare/god man</b>	<input type="checkbox"/>
Fickpengar har skötts av vårdinrättningen	<input type="checkbox"/>
Den ekonomiska förvaltningen har skötts av annan	<input type="checkbox"/>
Namnge i förekommande fall _____	

Beskriv nedan uppdragets omfattning:

Vid behov bifoga en bilaga

Begäran om arvode

Ja

Nej

Vid begäran om kostnadsersättning över schablon (2 % av prisbasbeloppet =886 kr för år 2016) ska du bifoga underlag för de totala kostnaderna.

Begäran om kostnadsersättning

Ersättning för porton

Faktiskt belopp

\_\_\_\_\_ kronor

Ersättning för telefonkostnader

Faktiskt belopp

\_\_\_\_\_ kronor

eller kostnadsersättning enligt schablon, (2 % av prisbasbeloppet )

Resersättning      antal mil

Specificera dina resor och bifoga körjournal

Som god man anser jag att:

- godmanskapet bör kvarstå i nuvarande form
- godmanskapet bör ersättas med förvaltare
- godmanskapet bör upphöra helt
- annan förändring bör ske

(Omprövning av förvaltare kommer att ske vid senare tillfälle. Särskild blankett för detta kommer att skickas ut av Överförmyndaren.)

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter jag lämnat är riktiga

Datum

Underskrift

## Bilaga till redogörelsen

Den personliga redogörelsen är bl.a. ett underlag för arvodesbedömningen. Vi vill dock ställa ytterligare några frågor som avser ditt uppdrag. De flesta uppgifterna ingår som en naturlig del i godmanskapet/förvaltarskapet. Flera uppgifter sker kanske aldrig eller bara någon enstaka gång under ett godmanskap/förvaltarskap. För att få en bättre bild av vilka åtgärder du som god man eller förvaltare har företagit för din huvudman ber vi dock att du svarar på följande frågor.

### Vilka åtgärder har du vidtagit för din huvudman?

	Ja	Nej
1. Omfattas din huvudman av LSS? (Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Om ja vilken/vilka insatser ?		
2. Har din huvudman kontaktperson via LSS?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Om ja, namn på personen.....		
3. Har din huvudman kontaktperson på sitt boende?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Om ja, namn på personen.....		
4. Har din huvudman daglig verksamhet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Har din huvudman personligt ombud inom psykiatri?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Har du sökt hemtjänst till din huvudman?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Har du ansökt om handikappersättning? <b>Om ja, bifoga beslutet.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Har du sökt ekonomiskt bistånd till din huvudman?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Ja**

**Nej**

**9.** Om din huvudman har skulder,  
- har du i så fall ansökt om skuldsanering eller vidtagit  
annan åtgärd som till exempel nedskrivning?

**10.** Har du sökt bostadsbidrag/tillägg till din huvudman?

**11.** Har du sett till att din huvudman har en hemförsäkring?

Om nej, motivera varför:

**12.** Har du uppdrag som ställföreträdare i andra  
kommuner?

Om ja, och hur många uppdrag och i vilka kommuner?

**13.** Har du vidtagit andra åtgärder än ovanstående?

Anges här: