

# ÖVERFÖRMYNDARKONTORET REDOGÖRELSE över utfört arbete

Bilaga till års- eller sluträkning

Avser perioden: 2014-01-01 - 2014-12-31

## 1. Personuppgifter

Huvudmannens/barnets namn	Personnummer
Göte Götesson	400101-1234

## 2 A. Uppgifter om att bevaka rätt och sörja för person

Huvudmannen har under året bott:

I egen bostad     i annat boende (ange vilket).....

Besök hos huvudmannen under året/perioden:

Inga besök     Antal besök.....     1-2 besök / månad     1-2 besök/vecka

Antal telefonsamtal:

med huvudmannen c:a..... med anhöriga eller boende c:a..... med andra c:a.....

Åtgärder för huvudmannen under året/perioden:

Har du sökt bostadsbidrag för Din huvudman?  Ja     Nej

Har du sökt fondmedel för Din huvudman?  Ja     Nej

Har du sökt socialbidrag till Din huvudman?  Ja     Nej

Har du sökt hemtjänst till Din huvudman?  Ja     Nej

Har din huvudman kostnader för omsorg? (t.ex. äldreboende eller handikappomsorg)  Ja     Nej

*Om Ja, har du tänkt på att ta hänsyn till förbehållsbeloppet för kostnader, t.ex. ditt arvode?*  Ja     Nej

Omfattas din huvudman av LSS (lagen om stöd och service)?  Ja     Nej

Har du sökt handikappersättning för din huvudman(bl.a. kostnader för arvode till god man)?  Ja     Nej

*Om Nej, ange anledningen:.....*

Har din huvudman personlig assistent?  Ja     Nej

Har din huvudman kontaktperson/ledsagare enligt LSS/SoL?  Ja     Nej

Namn.....

Har du sett till att Din huvudmans egendom är tillfredsställande försäkrad?  Ja     Nej

*Om Nej, ange anledningen:.....*

Ange andra åtgärder du vidtagit (t.ex. ordnat annan bostad, medverkat i individuell planering)


VAR GOD VÄND 

## 2 B. Uppgifter inom förvalta egendom

<b>Pension/annan inkomst handhas av</b>	
<input type="checkbox"/> mig <input type="checkbox"/> huvudmannen själv <input type="checkbox"/> : .....	
<b>Fickpengar:</b>	<b>Avtal med boendet om ekonomi m.m. finns?</b>
<input type="checkbox"/> lämnas vid besök <input type="checkbox"/> överförs till konto	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<b>Hur betalar du huvudmannens räkningar?</b>	
<input type="checkbox"/> Via autogiro <input type="checkbox"/> Via Internetbank <input type="checkbox"/> Girobetalning <input type="checkbox"/> Annat sätt:.....	
<b>Ekonomisk förvaltning i övrigt</b>	
Har du gjort omplaceringar av kapital under året (t.ex. köp av aktier, fonder eller annat)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Anser du att tillgångarnas storlek kräver en aktiv kapitalförvaltning?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Anser du att det är svårt att få huvudmannens medel att räcka till?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

## 3. Fortsatt behov av god man/förvaltare

<b>Finns det fortsatt behov av god man/förvaltare? (motivera)</b> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

## 4. Begäran om arvode

<b>Arvode för ekonomisk förvaltning</b>
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
<b>Arvode för sörja person</b>
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
<b>Kostnadsersättning begäres?</b>
<input type="checkbox"/> Ja, schablonersättning
<input type="checkbox"/> Ja, faktisk ersättning med:.....kr (OBS! Bifoga kvitton, körjournaler m.m.)
<input type="checkbox"/> Nej

Att uppgifterna är riktiga intygas på heder och samvete:

**Underskrift (god man/förvaltare)**

.....  
Datum Namnteckning

<b>Överförmyndarens anteckningar (ifylles ej)</b>					
Granskad / sign:		Arvode fastställt: / sign:			
Betalas av:	Arvode:				
Huvudmannen	Förvalt:	Sörja f. pers.	S:a	Utgifter	Tillgångar:
					Varav bostad:
Kommunen					HM:s inkomster