

Redogörelse lämnas **före den  
1 mars** till:

Överförmyndarnämnden  
Box 41  
221 00 Lund

## Redogörelse

God man och förvaltare

Avser kalenderåret/perioden: \_\_\_\_\_

### Huvudman:

Namn		Personnummer
Adress		Telefonnummer
Postnummer	Ort	E-postadress
Huvudmannens typ av boende:		
<input type="checkbox"/> Egen fastighet/bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Hyresrättslägenhet	<input type="checkbox"/> Vårdinrättning
<input type="checkbox"/> Lägenhet i eller knuten till gruppboende	<input type="checkbox"/> Annan typ av boende: _____	

### God man/förvaltare:

Namn		Personnummer
Adress		Telefonnummer
Postnummer	Ort	E-postadress

### Underskrift

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnas i denna redogörelse är riktiga:

\_\_\_\_\_  
Ort Datum God mans/förvaltares namnteckning

### Vid fördjupad granskning:

I ungefär 25 % av alla ärenden kontaktar överförmyndarnämnden huvudmannen eller någon i dennes närhet för att fråga hur det fungerar med ställföreträdaren.

Är det i det aktuella ärendet lämpligt att kontakta huvudmannen för detta?  Nej  Ja

Om nej: vem kan ha bäst kännedom om hur det fungerar med dig som ställföreträdare?  
(Exempelvis kontaktperson på boende, nära anhörig eller biståndshandläggare)

Namn: \_\_\_\_\_ Relation till huvudmannen: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ E-postadress: \_\_\_\_\_

### Kontakter med huvudmannen

Antal besök <u>hos</u> huvudmannen under perioden: <input type="checkbox"/> Inga besök <input type="checkbox"/> 1-2 besök under hela perioden <input type="checkbox"/> 1 gång per vecka <input type="checkbox"/> 1 gång per månad <input type="checkbox"/> _____	Om du besökt din huvudman mindre än en gång per månad, vad är skälen till det?
Övriga sammanträffanden med huvudmannen: Ange antal: _____ ange var: _____ Andra kontakter med t ex. anhöriga, vårdinrättningar etc.: Ange antal: _____ ange var: _____ Antal telefonkontakter under perioden: _____ Utrymme för kommentar:	

### Förvalta egendom: (om deluppdraget ingår)

Det konto som disponeras av ställföreträdare	Eventuellt privata medel-konto
Hur ofta lämnas privata medel till huvudmannen? Beskriv hur det görs.	
Om pengar överförs eller lämnats till annan än huvudmannen (exempelvis personal på boende, anhörig eller hemvård), hur har du säkerställt att pengarna kommit din huvudman till del?	
Har din huvudman fått påminnelser eller inkassokrav under perioden? Om ja, beskriv hur det gått till:	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Genomgår din huvudman skuldsanering? Om ja, när är skuldsaneringen planerad att avslutas:	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Nej, men har ansökt <input type="checkbox"/> Ja

### Bevaka rätt och sörja för person: (om något av deluppdragen ingår)

Omfattas din huvudman av LSS?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Har du sökt särskild rådgivning enligt 9 § LSS?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Har din huvudman personlig assistans?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Har du sökt ledsagarservice?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja

Är din huvudmans boende väl anpassat för dennes behov? Om nej, varför inte och hur arbetar du för åtgärda detta?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Har din huvudman haft korttidsvistelse utanför hemmet? Om ja, var och varför?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Är din huvudman folkbokförd på sin boendeadress? Om nej, varför inte?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Har din huvudman daglig verksamhet?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Har din huvudman kontaktperson eller personligt ombud?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Har din huvudman hemtjänst/hemvård?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Har du sökt bostadsbidrag/bostadstillägg till din huvudman?	<input type="checkbox"/> Tidigare gjort <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Har du ansökt om merkostnadsersättning till din huvudman?	<input type="checkbox"/> Tidigare gjort <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Har du ansökt om ekonomiskt bistånd till din huvudman?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Har du sökt fondmedel för din huvudman?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Har din huvudman korrekt anpassad vård? Om inte, vad gör du för att åtgärda det?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Har du sett till att din huvudman och dennes egendom är försäkrad? Vilka typer av försäkringar har din huvudman?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Anser du att din huvudman har en god omvårdnad? På vilket sätt arbetar du för att den ska bli bättre?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja

#### Ansökan om arvode/ersättning:

Jag begär arvode för <b>förvalta egendom</b> och bevaka rätt*	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Jag begär arvode för <b>sörja för person</b> och bevaka rätt*	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Jag begär <b>extra arvode</b> för speciella händelser under perioden (Datum, tidsåtgång och specifikation över vilka åtgärder som avses ska bifogas, se nästa sida)	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Jag begär kostnadsersättning enligt <input type="checkbox"/> schablon (2 % av ett prisbasbelopp) eller <input type="checkbox"/> faktiska kostnader med _____ kr (kvitton ska bifogas)	
Jag yrkar på körersättning för _____ km (körjournal ska bifogas, se nästa sida)	

**Speciella händelser till grund för extra arvode:** För att få extra arvode ska det särskilt anges vilka åtgärder som avses samt datum och tidsåtgång. Om raderna inte räcker till kan du bifoga dokument.

Datum	Åtgärd	Antal timmar
Summa timmar:		0,00

Delade timmar skrivs enligt följande exempel: halvtimme 0,5 och kvart 0,25

**Körjournal:** För att beviljas körersättning ska du ange vilka resor du företagit i uppdraget och hur långa dessa varit. Om raderna inte räcker till kan du bifoga dokument.

Datum	Resa och syfte	Antal km
Summa km:		0,00