

**Redogörelse**

för uppdrag som god man eller förvaltare

<b>Avser år</b> _____	<b>Eller tiden</b> _____
-----------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/> <b>God man</b> <input type="checkbox"/> <b>Förvaltare</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/bostadsrätt <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 med att bevaka huvudmannens rätt och egendom:

med att sörja för huvudmannens person:

Om uppdraget är av stor eller mycket stor omfattning eller om extra insatser krävts i samband med t ex flyttning ska Du ange antal timmar och beskriva insatserna i bilaga.

#### Begäran om arvode och kostnadsersättning

Arvode för ekonomisk förvaltning  ja  nej  
(bevaka rätt och egendom)

Arvode för personlig omvårdnad  ja  nej  
(hit räknas bl a besök)

Arvode för extra arbete  ja  nej  
(hit räknas bl a arbete med försäljning av fastighet. Separat specifikation över extra arbete ska bifogas)

#### Kostnadsersättning

Kostnadsersättning enligt schablon (2 % av prisbasbeloppet)

Eller

Faktisk kostnad \_\_\_\_\_ kr  
(ska verifieras)

Resersättning                                  antal mil

Specificera dina resor i körjournal

#### Som förvaltare anser jag att:

- förvaltarskapet bör kvarstå i nuvarande form
- förvaltarskapet bör ersättas med godmanskap
- förvaltarskapet bör upphöra helt
- annan förändring bör ske

#### Som god man anser jag att:

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

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

Datum

Underskrift



Den personliga redogörelsen är bl a ett underlag för arvodesbedömningen. För att få en bättre bild av uppdragets omfattning behöver överförmyndarenheten veta vilka åtgärder som god man respektive förvaltare vidtagit för sin huvudmans räkning. De flesta uppgifterna ingår som en naturlig del i godmanskapet respektive förvaltarskapet. Flera uppgifter sker kanske aldrig eller bara någon enstaka gång under ett godmanskap eller förvaltarskap.

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

	Ja	Nej
1. Omfattas din huvudman av LSS?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Har du sökt särskild rådgivning enligt 9 § LSS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Har din huvudman personlig assistans?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Har du sökt ledsagarservice?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Har din huvudman haft korttidsvistelse utanför hemmet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Bor din huvudman i gruppbostad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Har din huvudman dagligverksamhet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Har din huvudman en kontaktperson?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Om ja, namn på personen .....		
9. Har din huvudman personligt ombud inom Psykiatrin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Har du sökt hemtjänst till din huvudman?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Har du sökt bostadsbidrag till din huvudman?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- |  | <b>Ja</b>                | <b>Nej</b>               |
|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>12.</b> Har du ansökt om handikappersättning m.m.?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>13.</b> Har du sökt socialbidrag till din huvudman?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>14.</b> Har du sökt läkarvård eller annan behandling till din huvudman?                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>15.</b> Har du sett till att din huvudmans egendom och huvudmannen är tillfredsställande försäkrad? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>16.</b> Har du vidtagit andra åtgärder än ovanstående?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Anges här:**