

**Redogörelse**

för uppdrag som god man eller förvaltare

Avser år	Eller tiden
-----------------	--------------------

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

Huvudmannens namn _____
Personnummer _____

Huvudmannen har under året/under tiden bott i	<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
Adress _____		
Namn på vårdinrättning _____		

Besök hos huvudmannen under året eller ovan angiven tid				
<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)
Övriga sammanträffanden med huvudmannen				
Antal gånger _____	Ange var _____			
Andra kontakter med t ex anhöriga, vårdinrättningar etc				
Antal gånger _____	Ange var _____			
Telefonkontakter beskriv				

Den ekonomiska förvaltningen har skötts av förvaltare/god man	<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	



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"/>

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

Anges här: