



Kalenderår

Period fr o m

t o m

Huvudman  Omyndigt barn

Namn	Personnummer
------	--------------

God man  Förvaltare  Förordnad förmyndare

Namn	Personnummer
------	--------------

Personlig omvårdnad

Huvudmannen/barnet har under året bott:

i sitt hem     på institution (gruppboende/ålderdomshem/etc)     hos annan

Fickpengar har utbetalas.....gångar per år till:

bankkonto     kontant i hemmet     till boendet för att sedan fördelas genom personal

- Antal besök hos huvudmannen/barnet under året: .....
- Antal vistelser med huvudmannen/barnet utanför hemmet/institutionen under året: .....

Övriga kontakter (omfattning)

- Antal telefonsamtal med huvudmannen/barnet ..... antal kontakter med anhöriga .....
- Antal kontakter med institutioner .....
- Övriga åtgärder som vidtagits för huvudmannens/barnets personliga omvårdnad, anges nedan:

.....

.....

.....

Vilka åtgärder har du vidtagit för din huvudman under året?

- Har du sökt eller omprövat bostadsbidrag eller bostadstillägg?  nej  ja
- Har du sökt hemtjänst till din huvudman?  nej  ja
- Har du sökt fondmedel för din huvudman?  nej  ja
- Har du sökt försörjningsstöd för din huvudman?  nej  ja
- Omfattas din huvudman av LSS? (Lagen om särskilt stöd till vissa funktionshindrade)  nej  ja
- Har din huvudman personlig assistans?  nej  ja
- Har du sökt handikappersättning för din huvudman?  nej  ja
- Har du sett till att din huvudmans egendom är tillfredställande försäkrad?  nej  ja
- Har din huvudman blivit beviljad en kontaktperson?  nej  ja

Om ja, namn på kontaktpersonen:..... telefon.....

Namn på huvudmannens biståndshandläggare:.....

Vänd!

## Ekonomisk förvaltning

Förvaltningen har inneburit att Godman/Förvaltare/Förmyndare:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> handhar något/några bankkonton                   | <input type="checkbox"/> ombesörjer deklaration     |
| <input type="checkbox"/> sköter löpande transaktioner (räkningar etc.)    | <input type="checkbox"/> sköter/förvaltar fastighet |
| <input type="checkbox"/> utbetalar fickpengar till huvudmannen/barnet     | <input type="checkbox"/> övervakar affärsrörelse    |
| <input type="checkbox"/> förvaltar värdepapper; aktier, obligationer etc. | <input type="checkbox"/> övrigt, anges nedan        |

.....  
.....

## Begäran om arvode och kostnadsersättning

Arvode för ekonomisk förvaltning (endast om det ingår i förordnandet)  ja  nej

Arvode för personlig omvårdnad (endast om det ingår i förordnandet)  ja  nej

Kostnadsersättning  ja, med antal kronor .....  nej

**OBS!** Med kostnadsersättning avses här porto, telefon o dylikt. Ska styrkas med kvitto eller specifikation.

Bilersättning  ja, för .....km  nej

Bilersättning utgår med 18,5 kr/mil. Datum, antal km, syfte och person/myndighet som träffats ska redovisas

Kan godmanskapat upphöra/begränsas eller bör det utökas?  nej  ja, om ja motivera nedan.

## Övriga upplysningar

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

Datum

God mans/Förvaltares/Förmyndares

Ort