

## Redogörelse – Förordnad förmyndare

Särskilt förordnad vårdnadshavare     Medförmyndare     Förordnad förmyndare     God man 11:1 FB

### Redovisningsperiod

(Fyll i datum för den perioden du redovisar, från datum - till datum)

Skickas till:  
Södertörns överförmyndarnämnd  
136 81 Haninge.

### Omyndigt barn

Barnets namn	Personnummer	
Bostadsadress	Postadress	Telefon, dagtid

### Ställföreträdare

Namn	Personnummer	
Adress	Postadress	Telefon, dagtid

### Ekonomisk förvaltning

Har barnet några inkomster?  
 Ja     Nej

Om ja, vilka inkomster betalas ut för barnet?  
 Barnbidrag     Studiebidrag     Barnpension     Annan, nämligen

Vem har hand om inkomsterna?  
 Jag     Barnet     Annan, nämligen

Tänk på att inkomster som barn över 16 år har tjänat genom eget arbete får han/hon disponera själv. Inkomsten ska redovisas i årsräkningen. Förtydliga att det rör sig om inkomst av eget arbete.

Avseende pengar som har betalats ut till dig: Hur har du sett till att barnet har fått del av dessa pengar?

Avseende pengar som har betalats ut till annan än dig: Hur har du förvässat dig om att dessa har använts till barnets nytta, för till exempel inköp av kläder, fritidssysselsättning med mera?

Finns konto/konton i barnets namn?  
 Ja, kontonummer och bank framgår av årsräkningen     Nej. Varför?

Finns kort kopplat till något konto i barnets namn?  
 Nej     Ja. Vem disponerar kortet?

Hur har du förberett barnet för att själv ta hand om sin ekonomi efter myndighetsdagen?

## Besök och vidtagna åtgärder

Barnet bor i		
<input type="checkbox"/> Familjehem	<input type="checkbox"/> Egen bostad (hyrd eller ägd av barnet)	<input type="checkbox"/> Annat boende .....
Ansvarig/placerande socialnämnd/kommun		Kontaktperson inom kommunen, namn och telefonnummer
Jag har besökt barnet i samband med		
Totalt antal besök	Barnet har nödvändiga försäkringar:	Följande försäkringsbolag är anlitat:
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

## Övriga upplysningar/åtgärder

Ange vilka åtgärder du har vidtagit (ansökt om bidrag eller stipendium, betalat skulder (tex. CSN), deklarerat)

## Begäran om arvode och kostnadsersättning

Jag vill ha **arvode** för förmynderskapet

Ja  Nej

Jag vill ha **kostnadsersättning** (ersättning för porto, telefon, kopiering och liknande)

Ja, med antal kronor ..... (om över 2% av prisbasbelopp så ska hela beloppet verifieras med kvitton)

Ja, enligt schablon (2 % av föregående års prisbasbelopp)  Nej

Jag vill ha **bilersättning**

Ja, med antal km ..... enligt bifogad körjournal  Nej

.....

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som har lämnats i denna redogörelse samt eventuella bilagor är riktiga, att jag har försäkrat mig om att barnets medel förvaras tryggt och säkert och ger avkastning och att de har använts till barnets nytta.

Datum / 20 .....

Namnförtydligande

## Överförmyndarnämndens anteckningar - Redogörelse granskad:

<input type="checkbox"/> Utan anmärkning	Datum
<input type="checkbox"/> Utan anmärkning, <i>men med korrigeringar</i>	Underskrift
<input type="checkbox"/> Med anmärkning - enligt bilaga dnr: .....	Namnförtydligande