

# Redogörelse

Bilaga till års- eller sluträkning (vid bevaka rätt och sörja för person endast redogörelse)



Redogörelse för perioden: ..... -.....

## Huvudman

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

## Ställföreträdare

Namn	Personnummer
Namn	Personnummer

## Arvode och kostnadsersättning

Begär du arvode för perioden?

Ja  Nej

Begär du kostnadsersättning för perioden?

Ja, välj ett alternativ nedan  Nej

Schablonersättning, 2 % av ett prisbasbelopp (kortare resor ingår, inga underlag behöver lämnas in)

Faktisk kostnadsersättning med kr ..... (kvitto/underlag för samtliga kostnader behöver lämnas in)

Begär du milersättning?

Ja, ersättning för ..... km (bifoga körjournal)  Nej

## Signatur ställföreträdare

Om det är två ställföreträdare ska båda skriva under.

Ort och datum	Namnsteckning	Namnförtydligande
Ort och datum	Namnsteckning	Namnförtydligande

För att handlägga ärendet behandlar vi personuppgifterna i denna redogörelse i enlighet med dataskyddsförordningen. På [www.ale.se/pub](http://www.ale.se/pub) kan du läsa mer om hur Ale kommun hanterar personuppgifter. Om du inte har tillgång till dator kan du få information genom att ringa oss på telefon: 0303-70 30 00. Överförmyndarnämnden är personuppgiftsansvarig. Vid frågor, kontakta oss via e-post: [kommun@ale.se](mailto:kommun@ale.se) eller telefon: 0303-70 30 00.

sid 1/2

# Redogörelse för bevaka rätt och sörja för person

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

Den personliga redogörelsen är ett underlag för arvodesbedömningen. Det flesta uppgifterna ingår som en naturlig del i uppdraget. Flera uppgifter sker kanske aldrig eller bara någon enstaka gång under ett uppdrag. För att få en bättre bild av vilka åtgärder som du som god man eller förvaltare har företagit din huvudman ber vi att du svarar på följande frågor:

- 1a. Betalar din huvudman arvodet själv?  Nej  Ja
- 1b. Om ja, har du sökt merkostnadsersättning hos Försäkringskassan för arvodet?  Nej  Ja
- 1c. Om ja, har du begärt omprövning av avgift för äldre- och handikappomsorg?  Nej  Ja
- 2a. Har din huvudman aktivitets- eller sjukersättning?  Nej  Ja
- 2b. Om ja, har du kännedom om förmånsintyg från Försäkringskassan?  Nej  Ja
3. Har du sökt bostadsbidrag/bostadstillägg?  finns redan  Nej  Ja
4. Har du sökt hemtjänst/boendestöd för din huvudman?  finns redan  Nej  Ja
5. Har din huvudman hemförsäkring/försäkringsskydd?  Nej  Ja
- 5b. Om nej, förklara .....
6. Omfattas din huvudman av LSS (Lagen om särskilt stöd)?  Nej  Ja
7. Har du kontrollerat om din huvudman har rätt till frikort för läkemedel och vård?  Nej  Ja
8. Har du kontrollerat om din huvudman har rätt till särskilt tandvårdsbidrag?  Nej  Ja
9. Har du kontrollerat boendets redovisning av huvudmannens medel?  Nej  Ja
10. Har din huvudman personliga assistenter?  Nej  Ja
11. Har din huvudman beviljats en kontaktperson?  Nej  Ja

## Kontaktperson/personlig assistent

Namn	Telefonnummer
------	---------------

## Sörja för person

Huvudmannen har under perioden bott  
 Egen bostad  Behandlingshem/familjehem  Äldreboende/gruppboende  Hos annan

## Besök hos huvudmannen

Inga besök  1–2 besök i månaden  1–2 besök per vecka  Flera besök per vecka

## Övrigt

Antal telefonsamtal med huvudmannen (cirka) .....

Antal kontakter med anhöriga eller vårdinstitutionen om huvudmannen .....

Övriga åtgärder som vidtagits för huvudmannens personliga omvårdnad (bifoga ytterliga dokument vid behov):