

Redogörelse för perioden

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

Huvudman

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

God man/Förvaltare/Förmyndare

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

Sörja för person

Huvudmannen har under perioden bott:

egen bostad på behandlingshem äldreboende/gruppboende familjehem hos annan

Begäran om arvode och kostnadsersättning

Arvode för ekonomisk förvaltning: nej ja

Arvode för sörja för person: nej ja

Arvode för bevaka rätt nej ja

Kostnadsersättning: nej ja, schablonkostnadsersättning 2%
(kortare resor ingår)

nej ja, faktisk kostnadsersättning medkr
(skall styrkas med originalkvitton)

Jag har använt bil för uppdraget, **enligt bifogad körjournal**, med antal kilometer.....
Av körjournalen ska datum, sträcka och syfte med resan fram gå.

Överförmyndarnämndens anteckningar:

Önskar ej arvode Extra arvode:

Ekonomisk förvaltning: Schablonkostnadsersättning:

Sörja för person: Kostnadsersättning:

Arvodes betalas av: Milersättning:km

Kommunen

Huvudmannen

Datum:.....

Signatur:

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? | <input type="checkbox"/> nej | <input type="checkbox"/> ja |
| 1b. Om ja, har Du sökt handikappersättning för Din huvudman? | <input type="checkbox"/> nej | <input type="checkbox"/> ja |
| 2. Har Du sökt bostadsbidrag/tillägg för Din huvudman? | <input type="checkbox"/> nej | <input type="checkbox"/> ja |
| 3. Har Du sökt hemtjänst/boendestöd för Din huvudman? | <input type="checkbox"/> nej | <input type="checkbox"/> ja |
| 4a. Har Din huvudman kostnader för omsorg, t ex hemtjänst? | <input type="checkbox"/> nej | <input type="checkbox"/> ja |
| 4b. Om ja, har Du kontrollerat att hänsyn tagits till förbehållsbeloppet? | <input type="checkbox"/> nej | <input type="checkbox"/> ja |
| 5. Har Du sett till att Din huvudmans egendom är tillfredsställande försäkrad | <input type="checkbox"/> nej | <input type="checkbox"/> ja |
| 6. Omfattas Din huvudman av LSS? (Lagen om särskilt stöd) | <input type="checkbox"/> nej | <input type="checkbox"/> ja |
| 7. Har Din huvudman beviljats en kontaktperson? | <input type="checkbox"/> nej | <input type="checkbox"/> ja |
| 8. Har du sökt fondmedel för Din huvudman? | <input type="checkbox"/> nej | <input type="checkbox"/> ja |
| 9. Har Du kontrollerat boendets redovisning av huvudmannens medel? | <input type="checkbox"/> nej | <input type="checkbox"/> ja |

Besök hos huvudmannen:

- Inga besök
 1-2 besök/månad
 1-2 besök/vecka
 flera besök/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 vid behov)

.....

Anser du att godmanskapet skall kvarstå? (Du som är förvaltare ska fylla i särskild blankett, utsändes separat)

Motivera: