

Redogörelse över utfört arbete



Period

Kalenderår

Del av år fr.o.m. t.o.m.

Huvudman

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Postort
E-postadress	Hemtelefon	Mobiltelefon

Ställföreträdare

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Postort
E-postadress	Hemtelefon	Mobiltelefon
Relation till huvudmannen <input type="checkbox"/> Anhörig <input type="checkbox"/> Vän <input type="checkbox"/> Utomstående		

Finns det fortfarande ett behov av godmanskap? Ja Nej

Du som är förvaltare ska besvara frågan på särskild blankett för årlig omprövning av förvaltarskap

Huvudmannen har under året bott:

I sitt eget hem På gruppboende/servicehem etc. Annat:

Huvudmannen har under året flyttat till adress:

Fickpengar har under perioden betalats ut till huvudmannen till:

Bankkonto Kontant till huvudmannen Till representant på boende

Jag har under året besökt min huvudman:

Inga besök 1-2 gånger 1-2 gånger/mån Annat:

Telefonsamtal med min huvudman:

Inga samtal 1-5 gånger/mån 5-10 gånger/vecka Annat antal c:a

Telefonsamtal med anhöriga Antal c:a

Telefonsamtal med vårdinrättningar/myndigheter etc. Antal c:a

Besök

Alceahuset, Hackstavägen 22
Åkersberga

Postadress

Österåkers kommun
184 86 Åkersberga

Telefon

08-540 810 00

Internet

overformyndaren@osteraker.se
www.osteraker.se

Fylls i om ditt uppdrag innefattar förvalta egendom

Jag har under året förvaltat min huvudmans egendom på följande vis

- Haft hand om ett bankkonto Haft hand om flera bankkonton Betalat ut fickpengar
 Betalat löpande räkningar Deklarerat åt min huvudman Förvaltat/skött huvudmans fastighet
 Annat:

Har huvudmannen under året fått några nya skulder hos kronofogden, inkassobolag etc.? Ja Nej
Om ja, ange varför nya skulder uppstår.

Finns det bankomat/köpkort kopplat till bankkonton? Ja Nej
Om ja, vilket konto och vem har hand om kortet?

Har huvudmannen tagit emot pengar genom arv under året? Ja Nej

Har huvudmannen deltagit i någon fastighets- eller bostadsrättsförsäljning under året? Ja Nej

Har du sett till att huvudmannens konton (förutom transaktionskontot) är försedda med överförmyndarspär? Ja Nej

Om nej, ange varför.

Har du gjort omplaceringar av kapital under året? Ja Nej
Om ja, ange vad.

Anser du att det är svårt att få huvudmannens medel att räcka till? Ja Nej

Fylls i om ditt uppdrag innefattar bevaka rätt och/eller sörja för person

- Har du sökt eller omprövat bostadsbidrag eller bostadstillägg? Ja Nej
Har du sökt fondmedel för din huvudman? Ja Nej
Har du sökt försörjningsstöd för din huvudman? Ja Nej
Har din huvudman personlig assistans? Ja Nej
Har du sökt handikappersättning för din huvudman? Ja Nej Ordnat tidigare

Om ja, vad ingår i ersättningen? Arvode till god man?

Har du sett till att din huvudmans egendom är försäkrad? Ja Nej Ordnat tidigare

Har din huvudman blivit beviljad en kontaktperson/boendestöd Ja Nej Ordnat tidigare

Har du sett till att din huvudman har en god omvårdnad och en meningsfull sysselsättning? Ja Nej

Har du sett till att din huvudmans pengar kommer denne till del? Ja Nej

Har du haft kontakt/ingått avtal med huvudmannens fordringsägare? Ja Nej

Har du ansökt om skuldsanering? Ja Nej Ordnat tidigare

Har du ordnat med särskilt boende? Ja Nej Ordnat tidigare

Övriga upplysningar

Begäran om arvode och kostnadsersättning

Arvode för ekonomisk förvaltning Ja Nej

Arvode för bevaka rätt/sörja för person Ja Nej

Kostnadsersättning Ja Nej (med kostnadsersättning avses här porto, telefon och dylikt.

Schablonersättning utgår med 2 % av prisbasbeloppet för ett helår. Om din begäran om kostnadsersättning överstiger 2 % av prisbasbeloppet ska hela det begärda beloppet styrkas med kvitto eller specifikation)

Milersättning för resa med egen bil Antal mil fyll i körjournal på sista sidan eller bifoga separat bilaga

Jag begär arvode för bevaka rätt vid särskild angelägenhet/extra arvode

Här avses ersättning vid begränsade uppdrag enligt föräldrabalken 11:1-4 eller extra ersättning vid försäljning av fastighet/bostadsrätt, medverkan vid boutredning/arvskifte, kvalificerat juridiskt arbete eller annat liknande extraordinärt arbete. **OBS! Arbetets omfattning ska specificeras nedan eller i separat bilaga**

Specifikation av utfört arbete vid begränsat uppdrag eller extraordinärt arbete

Datum	Antal timmar	Arbetet har bestått av

