



## ÖVERFÖRMYNDARE

### I SAMVERKAN

Falun- Borlängeregionen

## Redogörelse av utfört arbete god man/förvaltare

Avser år/period: \_\_\_\_\_

### 1. Kontaktuppgifter

|   |           |
|---|-----------|
| Namn, huvudman  | Personnr. |
| Namn, god man/förvaltare  | Personnr. |
| Huvudmannen har under året bott<br><input type="checkbox"/> I eget boende <input type="checkbox"/> På gruppboende/äldreboende/dyl. <input type="checkbox"/> Hos annan |           |
| Eventuell kontaktperson och telefonnummer:  |           |

### 2. Besök och kontakter under redovisad period

|  |
|--|
| Besök hos eller utanför bostaden med huvudmannen<br><input type="checkbox"/> Inga besök <input type="checkbox"/> 1-2 besök/månad <input type="checkbox"/> Annat _____<br>Motivera besöksfrekvensen |
| Antal telefonsamtal:    Med huvudmannen _____    Med boende/anhöriga _____    Med andra t. ex. myndigheter _____<br>Motivera telefonfrekvensen   |

### 3. Bevaka rätt

|  |    |              |              |
|--|----|--------------|--------------|
| Har du sökt eller omprövat bostadsbidrag eller bostadstillägg?   | Ja | Redan gjorts | Behov saknas |
| Har du sökt insatser enligt Lagen om särskilt stöd eller Socialtjänstlagen för huvudmannen ( <i>t.ex. särskilt boende, kontaktperson, försörjningsstöd, daglig</i>     | Ja | Redan gjorts | Behov saknas |
| Har du sökt fondmedel för huvudmannen ( <i>utlyses t.ex. i dagspress och kan bl.a. vara aktuellt för personer som lever på mycket små marginaler eller har barn</i> )? | Ja | Redan gjorts | Behov saknas |
| Har du sökt handikappersättning för huvudmannen?   | Ja | Redan gjorts | Behov saknas |
| Har du sett till att huvudmannen har adekvata försäkringar gällande egendom och person?  | Ja | Redan gjorts | Behov saknas |
| Har du aktivt arbetat med avbetalningar på skulder?  | Ja | Redan gjorts | Behov saknas |
| Har du lämnat in den förenklade arbetsgivardeklarationen för utbetalt arvode under perioden? ( <i>gäller när huvudmannen står för arvodet</i> )                        | Ja | Redan gjorts | Behov saknas |
| Övrig uppgift utförd inom uppdraget bevaka rätt: ( <i>vid behov, fortsätt på lösblad</i> )   |    |              |              |

### 4. Sörja för person

|   |
|---|
| Hur säkerställer du att huvudmannens egna önskemål samt behov av god vård och omsorg tillgodoses? Ex. fritidssysselsättning. Har det lett till några åtgärder inom uppdraget? ( <i>vid behov, fortsätt på lösblad</i> ) |
|---|

## 5. Ekonomisk förvaltning

Förvaltningen har inneburit att God man/förvaltare

- Handhar något/några konton  Ombesörjer deklaration  Sköter löpande transaktioner
- Sköter/förvaltar fastighet  Övervakar affärsrörelse  Förvaltar värdepapper, aktier, obligationer etc.
- Utbetalar privata medel till huvudmannen  Har försett samtliga konton utom transaktionskontot med överförmyndarspär

Övrig uppgift utförd inom uppdraget förvalta egendom : *(vid behov, fortsätt på lösblad)*

### Huvudmannens privata medel:

- Överförs till bankkonto nr: \_\_\_\_\_  Lämnas vid besök *(bifoga kvittenser)*

## 6. Fortsatt behov av god man (gäller ej förvaltarskap)

Hur har uppdraget fortlöpt under året i jämförelse med året innan?  Lättare  Svårare  Oförändrat/ vet ej

Finns det fortsatt behov av god man?  Ja  Nej

Motivera: *(vid behov, fortsätt på lösblad)*

## 7. Extraordinära insatser

- Avvecklat/avyttrat bostad/fastighet  Bevakat rätt i dödsbo  Sökt skuldsanering **Bifoga timredovisning separat.**

## 8. Begäran om arvode och ersättningar

Arvode för ekonomisk förvaltning *(endast om det ingår i förordnandet)*  Ja  Nej

Arvode för sörja för person *(endast om det ingår i förordnandet)*  Ja  Nej

Arvode för bevaka rätt *(endast om det ingår i förordnandet)*  Ja  Nej

**Kostnadsersättning** för porto, telefon, kopiering och liknande. *(Spara alltid kvitton)* .

Jag söker kostnadsersättning med antal kronor \_\_\_\_\_  Jag söker ej kostnadsersättning

**Bilersättning** ersätts per rest km inom uppdragets ram, enligt körjournal.  
*(Komplett körjournal måste insändas, i annat fall utbetalas inte ersättning)*

Ja, jag söker bilersättning med antal km \_\_\_\_\_  Nej, jag söker ej bilersättning

**Jag intygar på heder och samvete att de uppgifter jag lämnat i denna redogörelse är riktiga**

|       |                                 |                   |
|-------|---------------------------------|-------------------|
| Datum | Underskrift, God man/förvaltare | Namnförtydligande |
|       |                                 |                   |