



HELSINGBORG

Redovisning samt begäran om arvode och kostnadsersättning för uppdrag som god man för ensamkommande barn

Redogörelse ska lämnas varje kvartal om inget annat anges.

1. 1 januari-31 mars
2. 1 april-30 juni
3. 1 juli-30 september
4. 1 oktober-31 december

Annan period, nämligen: _____

Personuppgifter

Barnet, namn		Personnr	
Adress (i förekommande fall - folkbokföringsadress)		Telnr	
Postnr	Postadress		
God man, namn		Personnr	
E-postadress			

Förenklad redovisning för kvartalet

Barnets inkomster

Barnets utgifter

Dagersättning	Kronor		Kronor
Bidrag för	Kronor		

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Jag har förvarat barnets kort och använt pengarna enligt ovan. |
| <input type="checkbox"/> Jag har låtit boendet förvara barnets kort och i efterhand redovisa till mig enligt ovan. |
| <input type="checkbox"/> Jag har låtit barnet förvara sitt kort och använda pengarna enligt ovan efter samråd med mig. |

Har du ansökt om bidrag eller ersättning som inte beviljats?

Ja, nämligen

Nej

Boendesituation

Barnet har under perioden bott i/på

Trappan

Jour/familjehem hos

Annat

Vilka åtgärder har du gjort för att säkerställa att barnet får ett bra boende, ex delta i socialtjänstens utredningar och göra regelbundna besök.

Ansökan om uppehållstillstånd

Beskriv vad som hänt kring ansökan om uppehållstillstånd, dina kontakter med Migrationsverket och offentligt biträde.

Hälsosituation

Vilka åtgärder har du vidtagit för att säkerställa att barnets fysiska och psykiska hälsa, inkl tand- och synundersökning, blivit undersökt.

Om barnet inte blivit undersökt, förklara varför.

Skolsituation

Vilka åtgärder har du vidtagit för att säkerställa att barnet får en bra skolgång, ex medverka i utvecklingssamtal. Ange vilken skola barnet går i.

Om barnet inte går i skola, förklara varför.

Fritid

Vilka åtgärder har du vidtagit för att barnet har en meningsfull fritid, ex ansökt om kontaktperson eller kontakter med föreningar.

Familjeåterförening

Vilka åtgärder har du vidtagit för att barnet ska få kontakt med sina föräldrar eller släktingar.

Om uppehållstillstånd blivit beviljat

Vilka insatser har du gjort efter beslutet, rörande ex folkbokföring, id-kort, bankkonto, studiemedel, planering av boende och utbildning.

Antal besök och kontakter under kvartalet

Antal besök hos barnet	Antal vistelser med barnet utanför boendet	Antal kontakter med boendet/familjehemmet
Antal kontakter med barnets offentliga biträde	Antal kontakter med anhöriga	Antal kontakter med myndigheter/organisationer

Begäran om arvode

Arvode för	timmar nedlagt arbete enligt bifogad journal.
Körersättning för	kilometer enligt bifogad journal.
Kostnadsersättning med faktiska kostnader med	kr enligt bifogade kvitton.

Att uppgifterna i denna redovisning är riktiga intygas på heder och samvete

Ort och datum	Namnförtydligande
Underskrift	