



REDOGÖRELSE för utfört uppdrag

God man/förvaltare

Denna blankett skickas till överförmyndaren senast den 1 mars varje år.

Period

.....
(ååmmdd-ååmmdd)

Huvudmannens namn	Personnummer
Huvudmans telefonnummer	Huvudmans e-postadress
God man/förvaltares namn	Personnummer
God man/förvaltares telefonnummer	God man/förvaltares e-postadress

Uppdragets omfattning: Bevaka rätt Förvalta egendom Sörja för person

Hur fungerar samarbetet med huvudmannen?

Fortsatt behov av god man?

(Obs i förvaltarskap lämnas separat svar vid förfrågan senare under året)

Finns det ett fortsatt behov av god man?

Ja Nej

Motivera:

Huvudmannens boende

Huvudmannen har under året bott

i eget boende i grupp-/äldre eller stödboende annan _____

Huvudmannen har stöd/vård i sitt boende av personal/personlig assistans?

Ja Nej

Huvudmannen får stöd/vård av personal/personlig assistans:

dygnet runt

dagtid

___ gånger om dagen

___ timmar assistans/vecka

inte aktuellt

Kontakter med huvudmannen

Antal kontakter med huvudmannen <input type="checkbox"/> inga besök <input type="checkbox"/> antal besök ____ Antal telefonsamtal/sms med huvudmannen <input type="checkbox"/> inga samtal <input type="checkbox"/> antal samtal ____ Motivera antalet besök och samtal:
--

Övriga kontakter

Titel	Namn	Telefon/e-post	Antal kontakter
Biståndshandläggare			
Socialsekreterare			
Kontaktperson			
Boendestöd			
Sjukvårdspersonal			
Anhöriga			
Annan			

Åtgärder under året/perioden

	Ja	Nej	Redan gjorts	Behov saknas
Har du ansökt om bostadsbidrag eller bostadstillägg? Om nej, varför	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du ansökt om fondmedel till din huvudman? Om nej, varför	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du ansökt om försörjningsstöd för din huvudman? Om nej, varför	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du ansökt om merkostnadsersättning för din huvudman? Om nej, varför? Om ja, ingår kostnad för arvode till god man/förvaltare? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du sett till att din huvudman har aktuella försäkringar. T.ex. hemförsäkring Om nej, varför	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du sökt om skuldsanering för din huvudman? Om nej, varför	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du ansökt om hemtjänst för din huvudman? Om nej, varför	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du ansökt om personlig assistans för din huvudman? Om nej, varför	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du ansökt ledsagare, kontaktperson eller boendestöd för din huvudman? Om ja, vilken/vilka insatser Om nej, varför	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Omfattas din huvudman av LSS (lagen om stöd och service)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		



Assistansersättning

Har huvudmannen assistansersättning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Vem utför assistansen? <input type="checkbox"/> Kommunen <input type="checkbox"/> Bolag, nämligen _____
Assistansbolag ägt av god man, förvaltare eller anhörig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Assistansbolag ägt av huvudman? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Är huvudmannen registrerad som arbetsgivare hos Skatteverket? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Övrig relevant information om assistansersättning:

Huvudmannens ekonomi

Pension/lön betalas in till konto som hanteras av <input type="checkbox"/> God man/förvaltare <input type="checkbox"/> Huvudman <input type="checkbox"/> Annat, ange vilket _____		
Räkningar betalas av <input type="checkbox"/> God man/förvaltare <input type="checkbox"/> Huvudman <input type="checkbox"/> Annat, ange vilket _____		
	Ja	Nej
Majoriteten av räkningarna betalas via autogiro och eller e-faktura?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har huvudmannen påförts påminnelseavgift, inkassokostnader eller liknande under året? Om Ja, varför	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har huvudmannen under året fått nya skulder? Om Ja, varför	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du endast max 25 000 kr på transaktionskontot och resterande konto är överförmyndarspärade?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du gjort några omplaceringar av kapital under året?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har huvudmannen tagit emot pengar/tillgångar genom arv eller gåva?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anser du att det är svårt att få huvudmannens medel att räcka till?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fickpengar

Kontanter överlämnas till huvudman	Hur ofta?
Överförs till huvudmannens konto	Hur ofta?
Kontanter lämnas på boendet	Hur ofta?
Överförs till konto som boendet använder	Hur ofta?
Boendets kassa kontrolleras av god man/förvaltare	Hur ofta?

Om förvalta egendom INTE ingår i uppdraget SKA uppgifter lämnas nedan, för bedömning av arvode

Huvudmannens inkomst under året	
Huvudmannens tillgångar i slutet av året	

Extra arbete

Har du under året bevakat huvudmannens rätt i fastighets/bostadsrättsförsäljning, bouppteckning eller domstolsförhandlingar? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om Ja, fyll i tabell nedan eller på separat bilaga		
Datum	Utförd åtgärd	Tid

Arvode, kostnads- och körersättning

	Ja	Nej	Ev. kommentar
Arvode för ekonomisk förvaltning begärs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Arvode för sörja för person begärs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kostnadsersättning begärs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Körersättning begärs, körjournal bifogas	<input type="checkbox"/> ___ km	<input type="checkbox"/>	

Övrigt

--

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna redogörelse är riktiga:

Underskrift av god man/förvaltare

Ort	Datum
God mans/förvaltares namnteckning	Förtydligande

Dina personuppgifter behandlas för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Laglig grund för behandlingen baseras på krav i lag. Personuppgiftsansvarig är Överförmyndarnämnden, Helsingborgs stad. Läs mer om hur vi behandlar dina personuppgifter på <http://www.helsingborg.se>



