

Bilaga till  Årsräkning  Sluträkning

Avser kalenderår

Period (fr.o.m. – t.o.m.)

.....

## Huvudman

Namn	Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)
------	----------------------------

## Ställföreträdare (god man / förvaltare / förmyndare)

Namn	Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)
<input type="checkbox"/> släkt med huvudmannen	

## Redogörelse för uppdraget **SÖRJA FÖR PERSON / BEVAKA RÄTT**

Din huvudman har under året bott:  i egen bostad  gruppboende eller liknande  hos anhörig

annat boende, ange vilket .....

Besök hos huvudmannen:  inga besök  1-2 ggr/månad  1-2 ggr/vecka  Antal besök .....

Har du sökt fondmedel för din huvudman?  Ja  Nej

Har du sökt hemtjänst för din huvudman?  Ja  Nej

Har du sökt bostadstillägg/bidrag till din huvudman?  Ja  Nej

Har du sökt försörjningsstöd för din huvudman?  Ja  Nej

Är din huvudman tillräckligt försäkrad? (Hemförsäkring är ett krav)  Ja  Nej

### **Om du svarat nej, varför?**

Inkluderas din huvudman av LSS (Lagen om stöd och service)?  Ja  Nej

Har din huvudman omsorgskostnader (t.ex. kostnader för äldreboende eller handikappomsorg)?  Ja  Nej

**Om du svarat ja, har du tänkt på att ta hänsyn till förbehållsbeloppet för kostnader (t.ex. ditt arvode)?**

Har du sökt merkostnadsersättning för din huvudman (t.ex. huvudmannens kostnad för ditt  Ja  Nej

arvode)? **Om nej, förklara varför**

Har din huvudman personlig assistent?  Ja  Nej

Har din huvudman kontaktperson/ledsagare enligt LSS/SoL (Socialtjänstlagen)?  Ja  Nej

Är du förordnad för något av ovanstående uppdrag?  Ja  Nej

Huvudmannen är svår att samarbeta med och/eller är socialt påfrestande i våra kontakter  Ja  Nej

Beskriv kort vad du har gjort för att möjliggöra för huvudmannen att leva så gott som hon/han har möjlighet till:

## Annat som du har gjort - inom ditt förordnande

Jag har inte haft några andra uppgifter i år.

*Nedanstående uppdrag har skett i samråd med överförmyndaren som gett förhandsbesked om rimlig tidsåtgång*

- |  |           |
|--|-----------|
| <input type="checkbox"/> Avveckling av bostad / flytt (innebär inte att ställföreträdaren utför flytten) | ..... tim |
| <input type="checkbox"/> Fastighetsförsäljning   | ..... tim |
| <input type="checkbox"/> Skuldsanering (som god man är delaktig i)                                       | ..... tim |
| <input type="checkbox"/> Bouppteckning (där huvudmannen är arvstagare)                                   | ..... tim |
| <input type="checkbox"/> Övrigt juridiskt kvalificerat arbete, t ex förhandling vid domstol              | ..... tim |
| <input type="checkbox"/> Annat, nämligen .....   | ..... tim |
| <input type="checkbox"/> .....   | ..... tim |
| <input type="checkbox"/> .....   | ..... tim |

## Redogörelse för uppdraget **FÖRVALTA EGENDOM**

Pension/inkomst handhas av:       huvudmannen               god av man/förvaltare       institution

Räkningar betalas av               huvudmannen               god man/förvaltare       tillsammans

Hur betalar du din huvudmans räkningar?

via autogiro     via internetbank     girobotalning     annat sätt: .....

Fickpengar                       lämnas vid besök               månadsvis     veckovis       flera ggr/vecka  
 överförs till konto               månadsvis     veckovis       flera ggr/vecka

Fickpengar handhas av               huvudmannen               boendepersonal

*Lämnas fickpengar kontant till huvudmannen eller till boendet ska dessa kvitteras vid mottagandet.*

Om du betalar ut privata medel till annan än huvudmannen, hur säkerställer du att pengarna kommer huvudmannen till godo?

Har du deklarerat åt din huvudman?     Ja     Nej

Har du gjort några omplaceringar av kapital under året (t.ex. köp av aktier eller fonder)                       Ja     Nej

Tycker du att tillgångarnas storlek kräver en aktiv kapitalförvaltning?                       Ja     Nej

Har du lagt upp avbetalningsplaner med fordringsägare/inkassoföretag/kronofogden?                       Ja     Nej

Har din huvudman beviljats skuldsanering av Kronofogdemyndigheten?                       Ja     Nej

Alla konton, utom det du disponerar, har överförmyndarspär                       Ja     Nej

## Föreligger FORTSATT BEHOV av ställföreträdarskap?

Ett ställföreträdarskap (godmanskaps eller förvaltarskap) ska bara existera så länge som det behövs, annars ska det upphöra. Detta görs genom ansökan till Tingsrätten.

**Kontakta överförmyndarnämnden om du anser att uppdraget behöver förändras.**

Som **god man** anser jag att:

godmanskapskapet bör kvarstå i nuvarande form	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
godmanskapskapet bör ersättas med förvaltarskap	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
godmanskapskapet bör upphöra helt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
annan förändring bör ske (t ex utökas, begränsas)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Om annan förändring bör ske, ange vad

Som **förvaltare** anser jag att:

förvaltarskapet bör kvarstå i nuvarande form	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
förvaltarskapet bör ersättas med godmanskapskap	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
förvaltarskapet bör upphöra helt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
annan förändring bör ske (t ex utökas, begränsas)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Om annan förändring bör ske, ange vad

## Begäran om ARVODE för uppdrag som ingår i förordnandet

Jag yrkar arvode för uppdraget  Ja  Nej

Schablonkostnadsersättning, 2 % av prisbasbeloppet  
avser porto, telefon, kortare resor m.m.  Ja  Nej

**eller**

Faktisk kostnadsersättning för porto, telefon och dylikt  Ja, med ..... kr  Nej  
(ska styrkas med originalkvitton)

**Observera att du inte kan få både faktisk kostnadsersättning och schablonkostnadsersättning.**

Jag har använt bil för uppdraget enligt bifogad reseräkning, med .....antal mil  
(Reseräkning; datum, antal km, syfte och person/myndighet som träffats)

**BESKRIV DITT UPPDRAG** med egna ord

För att överförmyndarnämnden ska kunna fatta beslut om ett skäligt arvode för din insats har du möjlighet att, med egna ord, kort sammanfatta hur uppdraget varit under året.

*Räcker inte utrymmet till – skriv på egen bilaga*

*Uppgifterna i denna redogörelse intygas på heder och samvete*

Ort och datum	Underskrift av god man, förvaltare eller förmyndare/förmyndarna
	Namnförtydligande

**Överförmyndarnämndens anteckningar**

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <p><b>Datum:</b> 20 ____ - ____ - ____ <b>Handläggare:</b> _____</p>
--