

Blanketten sänds in oavsett om du önskar arvode eller inte. Glöm inte underskrift.

År	Period
----	--------

Huvudman

Namn	Personnummer
------	--------------

God man/Förvaltare

Namn	Mobiltelefon
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbete (även riktnummer)

Huvudmannens bostadsförhållande

<input type="checkbox"/> Egen bostad	<input type="checkbox"/> Särskilt boende/gruppboende	<input type="checkbox"/> Annat:
--------------------------------------	--	---------------------------------

Besök hos huvudmannen

<input type="checkbox"/> Varje vecka	<input type="checkbox"/> Varannan vecka	<input type="checkbox"/> 1 gång/månad
<input type="checkbox"/> Annat:	Om du besökt huvudmannen mindre än 1 gång/månad, beskriv varför:	

Genomsnittlig besökstid

<input type="checkbox"/> 15 minuter	<input type="checkbox"/> 30 minuter	<input type="checkbox"/> 1 timme	<input type="checkbox"/> Annat:
-------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------

Kontakter

Antal kontakter med huvudmannen utöver besök:	Antal kontakter med anhöriga/boende:	Antal kontakter med andra:
---	--------------------------------------	----------------------------

Släktrrelation till huvudmannen

<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja. Om ja, hur:
------------------------------	--

Behöver omfattningen av godmanskapet/förvaltarskapet förändras? Ett godmanskap/förvaltarskap ska bara ha den omfattning som behövs. Om huvudmannens hjälpbehov har förändrats eller kan tillgodoses på mindre ingripande sätt kan omfattningen behöva förändras. Kontakta överförmyndarkansliet snarast vid behov av förändring.

Ja, på vilket sätt:	Nej
---------------------	-----

Har du andra uppdrag för din huvudman?

Nej Ja, nämligen:

Har din huvudman kontaktperson? Har din huvudman ledsagare? Har din huvudman personlig assistent?

Nej Ja Nej Ja Nej Ja

Förvalta egendom

• Beskriv hur och hur ofta du betalar ut fickpengar till huvudmannen och pengar till personal/annan.

• Skriv betalkort som finns, vilket konto de är kopplade till och vem som har tillgång till vilket kort.

Har huvudmannen under året fått nya skulder hos exempelvis kronofogden, inkassobolag eller andra? Varför nya skulder?

Övriga upplysningar • om du gjort omplaceringar av kapital under året • huvudmannen har tagit emot pengar genom arv under året • huvudmannen deltagit i någon fastighets- eller bostadsrättsförsäljning under året • du anser att tillgångarnas storlek kräver aktiv kapitalförvaltning • Finns tillräcklig säkerhet och avkastning för huvudmannens medel • är det svårt få medel att räcka till

Har du ansökt om bostadstillägg/bostadsbidrag?
<input type="checkbox"/> Ja Har sedan tidigare <input type="checkbox"/> Nej. Varför inte?
Har du deklarerat åt huvudmannen?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej. Varför inte?
Har du ansökt om handikappersättning/merkostnadsersättning?
<input type="checkbox"/> Ja Har sedan tidigare <input type="checkbox"/> Nej. Varför inte?
Har huvudmannen hemförsäkring?
Ja <input type="checkbox"/> Nej. Varför inte?
Har du meddelat tax- och avgiftsnämnden om förändrade ekonomiska förhållanden för huvudmannen? Ex. om huvudmannen har kostnader för godmansarvode
Ja Nej Har inte behövts
Har du gjort andra ansökningar, exempelvis ekonomiskt bistånd, försörjningsstöd, fondmedel, hemtjänst?
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, nämligen:
Har din huvudman införsel från kronofogden?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja, har du meddelat eventuell arvodeskostnad till kronofogdemyndigheten?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej. Varför inte?

Årsberättelse om uppdraget, huvudmannens tillvaro och vad som varit aktuellt. Bifoga gärna egen bilaga.

Begäran om arvode och kostnadsersättning

Jag begär arvode för förvalta egendom	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Jag begär arvode för bevaka rätt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Jag begär arvode för sörja för person	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Jag begär kostnadsersättning OBS! Med kostnadsersättning avses här porto, telefon o dyl. Kostnadsersättning utgår med högst 2 % av prisbasbeloppet.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Namnteckning

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Kan du tänka dig fler uppdrag som god man/förvaltare?

Ja	Nej
Kommentar:	

Sydnärkes överförmyndarnämnd

ASKERSUND - HALLSBERG - KUMLA - LAXÅ - LEKEBERG

Avser period: _____

Huvudman namn: _____

Huvudman personnummer: _____

KÖRJOURNAL

Sydnärkes Överförmyndarkansli
692 80 Kumla

God man/förvaltare namn: _____

God man/förvaltare personnummer: _____

Datum	Syfte med bilresan	Från	Till	Km	Kr
Summa					