

REDOGÖRELSE ÖVER UPPDRAGET

bifogas årsräkning/sluträkning, blankett C
År

Skickas till:
Västerviks kommun
Överförmyndarkansliet
593 80 Västervik

Period

Huvudman

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

God man Förvaltare Förmyndare

Namn	Telefon bostad	Telefon arbete
E-post adress		

Uppdraget omfattar

<input type="checkbox"/> Bevaka rätt	<input type="checkbox"/> Förvalta egendom	<input type="checkbox"/> Sörja för person
--------------------------------------	---	---

Huvudmannens bostadsförhållanden

<input type="checkbox"/> Egen lägenhet	<input type="checkbox"/> Gruppbostad	<input type="checkbox"/> Servicehus	<input type="checkbox"/> Vårdhem	<input type="checkbox"/> Annat
--	--------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

Var vänlig kryssa i den kategori du anser att huvudmannen tillhör

<input type="checkbox"/> Normalt uppdrag Du tar hand om huvudmannens hela ekonomiska förvaltning, ansöker om bostadstillägg, pension m.m. Förvaltar några bankkonton. Du lämnar fickpengar, har telefonkontakter med anhöriga, boendet m.fl., samt har personlig kontakt med huvudmannen genom besök 10 – 14 gånger/år.
<input type="checkbox"/> Svårare uppdrag Du utför uppgifter enligt ovan. Därutöver kan tillkomma tillsyn av fast egendom, skuldsanering med diverse kontakter i samband med detta, täta kontakter med myndigheter, kuratorer etc. Överlämnar fickpengar flera gånger/månad, förvaltning av stora förmögenheter i form av aktier, obligationer och andra värdepapper. Huvudmannens situation kräver fler än 14 besök/år.
<input type="checkbox"/> Enklare uppdrag Du har enkelt godmanskap eller är god man för bortavarande. Du förutses företa viss kontroll av den ekonomiska förvaltningen och har hand om något bankkonto. Du gör få besök men håller dig ajour om huvudmannens personliga situation. Du gör färre än 10 besök/år.

Var vänlig kryssa i den kategori du anser att huvudmannen tillhör

Den personliga redogörelsen är ett underlag för arvodesbedömningen. De flesta uppgifterna ingår som en naturlig del i god man-/förvaltarskapet. Flera uppgifter sker kanske aldrig eller bara någon enstaka gång. För att få en bättre bild av vilka åtgärder som du som god man eller förvaltare har gjort ber vi att du svarar på följande frågor:		
Har du sökt hemtjänst?		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Finns redan
Har du sökt bostadstillägg/bostadsbidrag?		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Finns redan
Har du sökt handikappersättning?		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Finns redan
Har du sökt bostadstillägg/bostadsbidrag?		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Finns redan
Har du sökt försörjningsstöd?		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Finns redan
Har du kontrollerat/ordnat så att huvudmannen har rätt försäkringar?		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Finns redan
Omfattas din huvudman av LSS (Lagen om särskilt stöd)?		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Har din huvudman personlig assistent?		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Har din huvudman kontaktperson? Om ja ange namn och telefon		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	

Information om godmanskapet/förvaltarskapet/förmynderskapet

Beskriv kortfattat din huvudmans situation och om eventuella förändringar i uppdraget har skett under året. Exempelvis: Har huvudmannens hälsotillstånd förändrats under året? Har omfattningen av uppdraget ökat eller minskat? Har någon särskild händelse inträffat under året som har påverkat huvudmannen?

Arvode

Jag begär arvode för bevaka rätt/förvalta egendom sörja för person

Jag begär inte arvode

Kostnadsersättning

Ersättning för extra ordinära insatser som varit aktuella.
Precisera i bilaga: tidsåtgång, resor, verifikationer på utlägg. Endast efter överenskommelse med överförmyndaren

Ersättning för utgifter

- Jag begär kostnadsersättning enligt schablon med 2 % av prisbasbeloppet.
 Jag begär kostnadsersättning högre än schablon med _____ kronor, enligt bifogad redovisning.
 Jag begär skattefri milersättning för _____ Kilometer, enligt bif. reseräkning.

Underskrift

Att ovanstående uppgifter är riktiga och att ej något med vilja och vetskap är utelämnat, försäkras på heder och samvete

.....
Datum

.....
Namnteckning

.....
Namnförtydligande

Underskrift (beslut om arvode)

.....
Datum

.....
Namnteckning överförmyndaren

.....
Namnförtydligande