

År: Period
(d/m - d/m)**Huvudman**

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

God man/Förvaltare/Förmyndare (stryk det ej tillämpliga)

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

A. Personlig omvårdnad (ifylls endast om förordnandet omfattar att sörja för huvudmannens person)**1. Huvudmannen har under året bott:**

i sitt hem hos annan på institution

Adress:

2. Besök hos huvudmannen:

inga besök 1-2 besök 1-2 besök per månad 1 besök/vecka

..... ggr

3. Vistelse med huvudmannen utanför hemmet/institutionen:

Nej Ja (redogörelse lämnas nedan)

4. Övrigt:

Antal telefonsamtal med huvudmannen (cirka):

Antal kontakter med anhöriga eller vårdinstitution om huvudmannen:

Övriga åtgärder som vidtagits (anges på särskild bilaga)

B. Ekonomisk förvaltning

Pensionen handhas av:		
undertecknad	institution	huvudmannen
Om pensionen betalas till servicekonto el dyl., vem sköter kontot?.....		

C. Föreligger fortsatt behov av förvaltare/godmanskap?

Nej	Ja
Motivering:	

D. Övrigt

--

Vilka åtgärder har Du vidtagit för din huvudman under året?

Den personliga redogörelsen är ett underlag för arvodesbedömningen. De flesta uppgifterna ingår som en naturlig del i godman/förvaltarens arbete. Flera uppgifter sker kanske aldrig eller bara någon enstaka gång under året. För att få en bra bild av vilka åtgärder du har vidtagit för din huvudman skall du besvara följande frågor:

- | | | |
|---|------------------------------|-----------------------------|
| Har du sökt hemtjänst | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja |
| Har du sökt kontaktperson | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja |
| Har du sökt färdtjänst | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja |
| Har du sökt handikappersättning på Försäkringskassan | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja |
| Har du sökt bostadsbidrag/bostadstillägg på Försäkringskassan | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja |
| Har du sökt försörjningsstöd på socialförvaltningen | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja |
| Har du betalat hemförsäkring för din huvudmans egendom | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja |
| Har din huvudman personlig assistent | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja |
| Bor din huvudman i kommunens särskilda boendeformer | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja |

Begäran om arvode och kostnadsersättning

Arvode för **Bevaka rätt - Förvalta egendom** Nej Ja

Arvode för **Sörja för person** Nej Ja

Kostnadsersättning Nej Ja

(ersättning som överstiger 2 % av basbeloppet skall styrkas)

Jag har tidigare under året tagit ut bokförd kostnadsersättning

Kronor..... Nej Ja

Datum	God man/förvaltarens namnunderskrift
-------	--------------------------------------

Överförmyndarens anteckningar:

Arvode utges för	% av basbelopp	Ersättning utges av		Summa
		huvudman	kommun	
Bevaka rätt – Förvalta egendom				
Sörja för person				
Extra arvode				
Summa arvode				
Ersättning för utgifter				
Ersättning för egen bil, skattepliktig del	km			
Ersättning för egen bil, skattefri del	km			
Övrig kostnadsersättning (enl kvitto el. schablon)				
Att utbetala				
Datum	Överförmyndarens underskrift			