

Redogörelse från god man för ensamkommande

Redogörelse och begäran om arvode till överförmyndarnämnden avseende uppdrag som god man för ensamkommande

Överförmyndarnämnden

1. Redovisningsperiod

- 1 april – 30 september 20__ ELLER Från och datum
 1 oktober 20__ -- 31 mars 20__ Till och med datum

2. Personuppgifter

Omyndig

Namn	Migrationsverkets dossiernummer	Personnummer/födelsenummer
Vistelseadress	Postnummer	Ort

Har barnet fått permanent eller tillfälligt uppehållstillstånd?
 Ja, ange datum: Nej

God man*

Namn	Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-postadress	

3. Begäran om arvode

Jag yrkar på följande arvode och ersättning för utlägg som varit nödvändiga i mitt uppdrag som god man för ensamkommande

Arvode i enlighet med överförmyndarnämndens schablon
 Ersättning för km i enlighet med körjournalen på sidan 6
 Ersättning för faktiska kostnader (bifoga underlag), med totalt kronor
 Annat, ange vad:

Underskrift

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

Blanketten skickas till

Överförmyndarnämnden
443 80 LERUM

Överförmyndarnämndens anteckningar	
<input type="checkbox"/> Redogörelsen granskad	<input type="checkbox"/> Arvode beslutat i enlighet med yrkande
Handläggarens underskrift	Datum

*Personuppgifterna kommer att behandlas i Lerums kommuns datasystem. Mer information finns på hemsidan www.lerum.se/personuppgifter

4. Uppgifter om viktiga personer

Namn på barnets socialsekreterare och uppgift om ansvarig kommun	Telefonnummer
Namn på barnets kontaktperson på boendet	Telefonnummer
Namn på person i familjehem/släkting i privat boende	Telefonnummer
Namn på offentligt biträde/juridiskt ombud	Telefonnummer
Hur fungerar kontakten med ovan nämnda personer? Om det inte fungerar, vänligen redogör för samarbets- och/eller kommunikationssvårigheterna.	

5. Boende och kontakter

Barnet har under perioden bott i/på			
<input type="checkbox"/> Familjehem	<input type="checkbox"/> HVB (hem för vård och boende)	<input type="checkbox"/> Annat, ange vad:	
Hur många besök i barnets boende har du gjort under perioden			
<input type="checkbox"/> Inga besök	<input type="checkbox"/> Ungefär 1 gång/månad	<input type="checkbox"/> Ungefär 1 gång/vecka	<input type="checkbox"/> Annat:
Motivera din besöksfrekvens			
Hur många möten utanför boendet där barnet närvarat (i skolan, på socialkontoret, hos Migrationsverket med flera) har du medverkat i under perioden			
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1-2	<input type="checkbox"/> 3-4	<input type="checkbox"/> Annat antal:
Hur många möten rörande barnet där barnet inte närvarat har du medverkat i under perioden			
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1-2	<input type="checkbox"/> 3-4	<input type="checkbox"/> Annat antal:
Övrigt du vill informera överförmyndaren om avseende besök, möten och kontakter			

6. Ekonomiska angelägenheter

Tänk på att du måste spara alla kvitton, bankens saldobesked och årsbesked, fakturor, kvitton och andra verifikationer – även om du blivit befriad från att skicka in årlig redovisning och sluträkning. Krav på kvittens gäller också när barnet eller någon annan får pengar i handen av dig.

Har du under perioden ansökt om/har barnet under perioden fått:	JA	NEJ
Dagersättning från Migrationsverket	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Särskilt bidrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ekonomiskt bistånd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat, ange vad:		
Har den omyndiges ekonomi förändrats i någon större utsträckning sedan du lämnade in blanketten med förteckning över egendom? Om ja, ange vad som hänt:	JA	NEJ
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ersättning/bidrag har under perioden hanterats av:		Mig (god man)	<input type="checkbox"/>
		Familjehemmet	<input type="checkbox"/>
Annat, ange vem:			<input type="checkbox"/>
Redogör för hur den omyndige fått pengar:		Fickpengar i handen från mig eller familjehemmet	<input type="checkbox"/>
		Barnet har själv ICA-kortet/ett uttagskort	<input type="checkbox"/>
Annat sätt, ange vad:			<input type="checkbox"/>
Redogör för hur den omyndige har upplevt hanteringen av ekonomin. Om du saknar svar på denna fråga, vänligen fråga den omyndige och eventuellt familjehem/släkting. Om hen varit missnöjd redogör för hur du hanterat missnöjet.			
Ska den omyndige enligt beslut eller dom betala skadestånd, böter, återbetala utbetald ersättning eller liknande? Om ja, redogör för till vem och hur återbetalningsplanen sett ut/kommer att se ut:		JA <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>

7. Frågor om den aktuella perioden	JA	NEJ	INTE AKTUELLT
Har du ansökt om uppehållstillstånd alternativt bekräftat asylansökan för barnet? Om nej , ange anledningen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du medverkat vid Migrationsverkets utredning/eventuellt polisförhör? Om nej , ange anledningen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du informerat barnet om din roll och om asylprocessen? Om nej , ange anledningen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pågår det någon språkanalys eller åldersutredning? Om ja , ange vad:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du frågat den omyndige om hen önskar kontakt med sin familj?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	JA	NEJ	INTE AKTUELLT
Om den omyndige vill ha kontakt med sin familj, har du sett till att hen har fått ringa/kontakta sin familj?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har den omyndige varit på hälsoundersökning (inklusive synundersökning)? Om nej , ange anledningen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du närvarat vid möten med vården? Om ja , ange anledning till varför du närvarat vid dessa möten (eftersom detta ansvar ligger hos boendepersonal/familjehem):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har den omyndige fått tandvård? Om nej , ange anledningen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du skrivit in den omyndige i skolan? Om nej , ange anledningen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Går den omyndige i skolan? Om ja , ange vilken skola: Om nej , redogör för varför:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du deltagit vid skolans utvecklingsamtal? Om nej , ange anledningen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du medverkat vid socialtjänstens utredning för boendeplacering?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trivs den omyndige med sitt boende? Om nej , ange varför:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tycker du att den omyndige får god omvårdnad i sitt boende? Om nej , ange varför och vilka åtgärder som vidtagits eller som ska vidtas:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	JA	NEJ	INTE AKTUELLT
Har du motsatt dig en föreslagen boendeplacering? Om ja , ange varför och redogör för hur du förklarat för och upprättat en dialog med ansvarig socialsekreterare om ditt beslut:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du kontrollerat att den omyndige har ett fullgott försäkringskydd? (Exempelvis hemförsäkring genom boendet/privat boende, olycksfallsförsäkring med flera).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har det fattats beslut om ett omhändertagande enligt LVU?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har den omyndige avvikit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du överklagat något beslut? Om ja , ange vad saken gällde:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du ingått något avtal för den omyndiges räkning (exempelvis bibliotekslånekort, lån av teknisk utrustning av skola, mobilabonnemang)? Om ja , ange vad för avtal:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Frågor efter att den omyndige fått uppehållstillstånd

Följande frågor ska **endast** besvaras om den omyndige fått permanent eller tillfälligt uppehållstillstånd.

	JA	NEJ
Har du sett till att den omyndige blivit folkbokförd på sin bostadsadress? Ange barnets fullständiga personnummer: Om nej , ange varför:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du öppnat ett bankkonto åt den omyndige?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har socialtjänsten inlett en utredning om särskilt förordnad vårdnadshavare? Om nej , ange anledningen och vilka åtgärder du vidtagit för att bevaka barnets rätt till en vårdnadshavare:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du gått med på/har du önskemål om att bli särskilt förordnad vårdnadshavare?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har den omyndige blivit uppskriven i ålder i samband med beslutet om uppehållstillstånd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Frågor efter att den omyndige fått avslag på ansökan om uppehållstillståndFöljande frågor ska **endast** besvaras om den omyndige fått avslag på sin asylansökan

	JA	NEJ
Vilket datum beslutades det om avslag på ansökan om uppehållstillstånd?		
Har du pratat med den omyndige om möjligheten att överklaga beslutet om avslag och om möjligheten att förklara sig nöjd och konsekvenserna av en sådan nöjdförklaring? Om nej, ange varför:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har beslutet om avslag överklagats?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har den omyndige blivit uppskriven i ålder i samband med beslutet om avslag?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Om ja på föregående fråga , har beslutet om åldersuppskrivning överklagats? Ange även det nya födelsedatumet:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. Körjournal

Datum	Från (adress, ort) – Till (adress, ort)	Syfte med resan	Resans längd (km)
Totalt:			

11. Ekonomisk redovisning för omyndig som fått uppehållstillstånd

Ekonomisk redovisning ska **endast** lämnas av god man för ensamkommande som fått beslut om uppehållstillstånd.

11.1 Bankkonton som ställföreträdaren förvaltar

Bifoga kapital- och räntebesked per redovisningens sista dag, kontoutdrag för hela perioden samt bevis om överförmyndarspärri på konton som inte används för den löpande ekonomin.

Bankkonto (ange bank och kontonummer) Överförmyndarspärri?	Behållning per redovisningens sista dag	Bilaga nr	Överförmyndarens anteckningar
	kronor		
	kronor		
	kronor		
	kronor		
	kronor		
	kronor		
SUMMA	KRONOR		

11.2 Inkomster under den aktuella perioden

Bifoga underlag i form av beslut, utbetalningsbesked/-plan eller motsvarande.

Typ av inkomst	Totalinkomst under perioden	Bilaga nr	Överförmyndarens anteckningar
Barnbidrag eller studiebidrag	kronor		
Extra CSN-tillägg	kronor		
Introduktionsersättning	kronor		
Försörjningsstöd	kronor/dag		
Andra bidrag/ersättningar:	kronor		
SUMMA	KRONOR		

11.3 Utgifter under den aktuella perioden

Bifoga underlag för större utgifter, t.ex. faktura eller kvitto. Överlämnade kontanter ska styrkas med kvittens. Överföringar till fickpengskonto tillhörande den omyndige ska framgå tydligt av kontoutdraget.

Typ av utgift	Totalkostnad under perioden	Bilaga nr	Överförmyndarens anteckningar
	kronor		
	kronor		
	kronor		
Fickpengar; överlämnade kontanter mot kvittens	kronor		
Fickpengar; överfört till ungdomens fickpengskonto	kronor		
SUMMA	KRONOR		