

Redogörelse för utfört arbete



Bilaga till års- och sluträkning för godmanskap/förvalterskap

| | |
|-------------------------------|--------------|
| Period fr.o.m. – t.o.m. | |
| Huvudman | Personnummer |
| God man/förvaltare/förmyndare | Personnummer |

Viktigt!

Denna redogörelse ligger tillsammans med års- eller sluträkningen till grund för bedömningen av arvodet och ersättning av kostnader. För att överförmyndarnämnden ska kunna göra en så rättvis bedömning som möjligt är det viktigt att du som god man/förvaltare/förmyndare fyller i blanketten så utförligt som möjligt.

Uppdraget arvodas för sörja för person, förvalta egendom och bevaka rätt gällande enskild angelägenhet.

Bevaka rätt för det löpande arbetet bedöms och arvodas i sörja för person och förvalta egendom.

Bedömningen av arvodet görs i % av prisbasbeloppet. Bedömningen av arvodet för bevaka rätt gällande särskild angelägenhet beräknas särskilt. Det är därför viktigt att den redovisningen är utförlig och så korrekt som möjligt.

Arvodensnivåerna beräknas enligt (SKL) Sveriges Kommuner och Landstings förslag till ersättningsregler (Cirkulär 07:74).

OBS! Denna blankett ska fyllas i även om du inte begär arvode.

Bevaka rätt

Bevaka rätt delas upp i två delar:

- **Bevaka rätt löpande.** Gäller att löpande kontakter med myndigheter, banker och andra instanser för huvudmannens/den underåriges räkning.
- **Bevaka rätt i särskild angelägenhet.** Gäller t ex vid bouppteckning och arvskifte, försäljning av fastighet eller bostadsrätt, kontakter med fordringsägare mm.

Bevaka rätt löpande

Redogörelse för arbetet med att bevaka huvudmannens rätt

| | Ja | Nej |
|---|----------------------------|----------------------------|
| Har du begärt omprövning av avgifter för äldre och handikappsomsorgen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> * |
| Är din huvudmans egendom tillfredsställande försäkrad? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> * |
| Har du sökt hemtjänst? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> * |
| Har du sökt bostadstillägg? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> * |
| Har du sökt insatser enligt LSS? (Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade) | <input type="checkbox"/> * | <input type="checkbox"/> |
| Har din huvudman kontaktperson enligt LSS? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> * |
| Har din huvudman personlig assistent enligt LASS? (Lagen om assistansersättning) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> * |
| *Förklaringar till frågorna ovan | | |
| Har du som god man försäkrat dig om att huvudmannen har ett bra brandskydd i sin bostad? Redogör för vilken brandskyddsutrustning som finns i huvudmannens bostad eller i direkt anslutning till bostaden? | | |
| Här kan du redogöra för övriga insatser du gjort för att bevaka din huvudmans rätt (och som inte passar in under någon annan rubrik) | | |

Sörja för person

Huvudmannen har under perioden bott

- I sitt hem På boende, typ Annat

Besök hos huvudmannen under perioden

- 1-2 besök/år 1-2 besök/månad 1 besök/vecka Flera besök/vecka

- Inga besök, varför

Övriga vidtagna åtgärder gällande sörja för person

Antal telefonkontakter med huvudmannen

Antal kontakter med anhöriga om huvudmannen

Antal kontakter med boende el likn. om huvudmannen (ej besök)

Släktrelation till huvudmannen?

Nej

Ja, vilken

Redogörelse för arbetet med att sörja för huvudmannens person

Förvalta egendom

| | | | |
|---|--|--|--------------------------------------|
| Huvudmannens inkomst handhas av | | | |
| <input type="checkbox"/> God man/förvaltare | <input type="checkbox"/> Huvudmannen | <input type="checkbox"/> Annat sätt | |
| Huvudmannens fickpengar handhas av | | | |
| <input type="checkbox"/> Huvudmannen | <input type="checkbox"/> Boendepersonal | <input type="checkbox"/> På annat sätt | |
| Fickpengar | | | |
| <input type="checkbox"/> Lämnas vid besök | <input type="checkbox"/> Överföres till konto, kontonummer | | |
| Vem handlar dagligvaror åt huvudmannen? | | | |
| <input type="checkbox"/> Huvudmannen själv | <input type="checkbox"/> Personal på boendet | <input type="checkbox"/> Hemtjänst/samhall | <input type="checkbox"/> Annan, vem? |
| Har avtal om kontanthantering på boendet ingåtts? | | | |
| <input type="checkbox"/> Ja (Bifoga kopia) | <input type="checkbox"/> Nej, varför? | | |

Kan godmanskapet/förvaltarskapet:

Upphöra Ja Nej

Begränsas/utökas i omfattning Ja Nej

Kvarstå i nuvarande form Ja
motivera nedan eller på separat skrivelse

.....

.....

| Härmed begär jag arvode och kostnadsersättning enligt följande | Ja | Nej |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Arvode för ekonomisk förvaltning | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Arvode för sörja för person | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kostnadsersättning enligt schablon 2 % för perioden gällande prisbasbelopp Kostnadsersättning med krenligt kvitto | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Med kostnadsersättning avses porto, telefon, kopiering, kortare resor och liknande. Om beloppet överstiger schablon (2 % för perioden gällande prisbasbelopp, helt år = 888 kr) ska hela beloppet styrkas med kvitto, körjournal eller specifikation. | | |

Jag intygar på heder och samvete att de uppgifter som jag har lämnat i denna redogörelse är riktiga

Underskrift

| | | |
|-------|---------------------------------|-------------------|
| Datum | Underskrift, God man/förvaltare | Namnförtydligande |
|-------|---------------------------------|-------------------|