



Redogörelse av utfört arbete god man/förvaltare

Avser år och period: _____

Kontaktuppgifter

Namn, huvudman	Personnr.
Namn, god man/förvaltare	Personnr.

1. Boende

Huvudmannen har under året bott
<input type="checkbox"/> I eget boende <input type="checkbox"/> På gruppboende/äldreboende/dyl <input type="checkbox"/> Hos annan _____
Eventuell kontaktperson och telefonnummer:

2. Besök och kontakter under redovisad period

Besök hos eller utanför bostaden med huvudmannen
<input type="checkbox"/> Inget besök <input type="checkbox"/> 1-2 besök per månad <input type="checkbox"/> Annat _____
Antal telefonsamtal med: Huvudmannen: _____ Med boende/anhöriga _____ Med andra, till exempel myndigheter _____
Motivera telefonfrekvensen:

3. Bevaka rätt

	Ja	Redan gjorts	Behov saknas
Har du sökt eller omprövat bostadsbidrag eller bostadstillägg?			
Har du sökt insatser enligt Lagen om särskilt stöd eller Socialtjänstlagen för huvudmannen (<i>t.ex. särskilt boende, kontaktperson, försörjningsstöd, daglig</i>)			
Har du sökt fondmedel för huvudmannen (<i>utlyses till exempel i dagspress och kan bland annat vara aktuellt för personer som lever på mycket små marginaler eller har barn</i>)?			
Har du sökt handikappersättning för huvudmannen?			
Har du sett till att huvudmannen har adekvata försäkringar gällande egendom och person?			
Har du aktivt arbetat med avbetalningar på skulder?			
Har du lämnat in den förenklade arbetsgivardeklarationen för utbetalt arvode under perioden? (<i>gäller när huvudmannen står för arvodet</i>)			
Övrig uppgift utförd inom uppdraget bevaka rätt: (<i>vid behov, fortsätt på lösblad</i>)			

4. Sörja för person

Hur säkerställer du att huvudmannens egna önskemål samt behov av god vård och omsorg tillgodoses? Till exempel fritidssysselsättning. Har det lett till några åtgärder inom uppdraget? (<i>vid behov, fortsätt på lösblad</i>)
--

5. Ekonomisk förvaltning

Förvaltningen har inneburit att God man/förvaltare:					
Handhar något konto	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Övervakar affärsuppgörelse	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Ombesörjer deklaration	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Förvaltar värdepapper, aktier, obligationer med mera	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Sköter löpande transaktioner	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Utbetalar privata medel till huvudmannen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Sköter/förvaltar fastighet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Har försett samtliga konton utom transaktionskontot med överförmyndarspär	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Övrig uppgift utförd inom uppdraget förvalta egendom (vid behov, fortsatt på lösblad)					
Huvudmannens privata medel					
<input type="checkbox"/> Överförs till bankkonton nummer: _____			<input type="checkbox"/> Lämnas vid besök (bifoga kvittenser)		

6. Fortsatt behov av god man (gäller ej förvaltare)

Hur har uppdraget fortlöpt under året i jämförelse med innan?					
<input type="checkbox"/> Lättare	<input type="checkbox"/> Svårare	<input type="checkbox"/> Oförändrat			
Finns det fortsatt behov av god man?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej		

7. Extraordinära insatser

<input type="checkbox"/> Avvecklat/avyttrat bostad/fastighet	<input type="checkbox"/> Bevakat rätt i dödsbo	<input type="checkbox"/> Sökt skuldsanering
Bifoga timredovisning separat		

8. Begäran om arvode och ersättningar

Arvode för ekonomisk förvaltning (<i>endast om det ingår i förordandet</i>)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Arvode för sörja för person (<i>endast om det ingår i förordandet</i>)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Arvode för bevaka rätt (<i>endast om det ingår i förordandet</i>)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Kostnadsersättning för porto, telefon, kopiering och liknande. (<i>Spara alltid kvitton</i>).		
<input type="checkbox"/> Ja, jag söker kostnadsersättning	<input type="checkbox"/> Nej, jag söker inte kostnadsersättning	
Bilersättning ersätts per rest km inom uppdragets ram (upp till två resor/månad), enligt körjournal. <i>Komplett körjournal måste insändas, i annat fall utbetalas inte ersättning.</i>		
<input type="checkbox"/> Ja, jag söker kostnadsersättning	<input type="checkbox"/> Nej, jag söker inte kostnadsersättning	

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

Datum	Underskrift, God man/förvaltare	Namnförtydligande