

Administrativa enheten

Överförmyndaren
Svalövs kommun
268 80 Svalöv**Redovisning av uppdrag som god man för
ensamkommande barn**

Avser tiden efter beslut om uppehållstillstånd

Period _____ / _____ - _____ / _____ _____
Datum Månad Datum Månad ÅrDatum för uppehållstillstånd _____ / _____ _____
Datum Månad År**Underårig**

Förnamn	Efternamn
Personnummer	Adress
Postnummer	Postort

God man

Förnamn	Efternamn
Personnummer	Adress
Postnummer	Postort
E-post	Mobilnummer



Boende

Barnet har under perioden bott på

- HVB-hem
- Familjehem
- Migrationsverkets boende
- Annat, vänligen specificera: _____

Kontakt med barnet

Ange antal besök som skett i barnets hem under perioden: _____

Ange antalet tillfällen som besök skett tillsammans med barnet på myndigheter, skola, vårdinrättning etc: _____

Ange omfattning på telefon- och smskontakter: _____

Motivera kontaktfrekvensen:

Åtgärder i ärendet (sedan senaste redovisningen)

Du förväntas vara delaktig i nedanstående åtgärder vid behov.

- Barnet har genomgått hälsoundersökning eller fått tandvård
- Barnet har fått skolundervisning
- Utvecklingssamtal på barnets skola
- Utredningssamtal hos socialtjänsten
- Kontakt/kontaktförsök med familj
- Medverkan för återförening med familj
- Ansökan har inlämnats till socialtjänsten om insatser enligt LSS/SOL.
- Barnet har fått en vårdplan och deltar i genomförandeplanen.
- Barnet har varit föremål för omhändertagande enligt LVU. Om ja, bifoga beslut.
- Barnet har folkbokförts (utdrag från skatteverket bifogas)

Redovisning rörande barnets ekonomi

Barnet har under perioden har fått följande bidrag/ersättning:

- Dagersättning Belopp _____ kr.
- Klädbidrag Belopp _____ kr.
- Skolmaterial Belopp _____ kr.
- Telefonkort Belopp _____ kr.
- Annat, nämligen _____
Belopp _____ kr.

Hantering av barnets ersättningar/bidrag

- Barnet har själv disponerat sina pengar efter samråd med mig.
- Boendet har hanterat barnets pengar och återrapporterat hur dessa har hanterats till mig.
- Jag har förvaltat barnets egendom och använt den på följande sätt:

--

Begäran om arvode

- Jag begär arvode för nedlagt arbete (200 kr/timme) och färdtid (35 kr/påbörjad timme) enligt redovisning i bilaga.
- Jag begär milersättning (specifikation ska bifogas för att ersättning ska utgå).
- Jag begär kostnadsersättning: telefonkostnad 200 kr/mån, samt andra utlägg som kan hänföras till uppdraget (specifikation av kostnad/utlägg ska bifogas för att ersättning ska utgå).
- Jag begär extra arvode pga kraftigt ökad arbetsbelastning (redovisning ska bifogas för att ersättning ska utgå).
- Jag begär **inte** arvode.

Underskrift

Härmed intygas på heder och samvete att uppgifterna i denna redogörelse är riktiga.

Ort och datum

Namnunderskrift från god man

Överförmyndarens anteckningar och stämpel

Förteckningen har granskats

- Med anmärkning
- Utan anmärkning
- Med korrigering

Namnteckning	
Namnförtydligande	Stämpel
Anteckningar	

Eventuella kompletterande uppgifter

(Ange till vilken fråga kompletteringen hör)

