



Överförmyndarnämnden i södra Lappland
Dorotea Lycksele Storuman Sorsele Åsele Vilhelmina kommuner

REDOGÖRELSE

Underlag för tillsyn och arvodesbeslut

Överförmyndarenheten i södra Lappland

Postadress: Lycksele Kommun, Överförmyndarenheten, 921 81 LYCKSELE

Telefon: 0950-168 50, telefontid vardagar 10:00-12:00

E-post: overformyndarnamnd@lycksele.se

Kalenderår: _____

Period: _____ - _____

Huvudman

Namn	Personnummer	
Vistelseadress	Postnummer	Ort
Telefon		

God man eller förvaltare

Namn	Personnummer
Telefon	E-post

Begäran om arvode

Ja, jag begär arvode för uppdraget

Nej, jag begär inget arvode

Jag begär kostnadsersättning enligt schablon

Jag begär faktisk kostnadsersättning med _____ kronor. Är beloppet över 2 procent av prisbasbeloppet ska kvitton bifogas.

Jag begär reseersättning för _____ kilometer. Bifoga en körjournal.

Det är möjligt att ansöka om extra ordinärt arvode/arvode för speciella händelser för exempelvis avveckling av bostad, försäljning av fastighet/bostadsrätt, skuldsanering, boutredning, arvskifte. Ansökningsblankett finns på vår webbplats.

Underskrift av god man/förvaltare

Härmed intygas att de uppgifter som lämnats i denna redogörelse är riktiga

Datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Boende, kontakt och samarbete

Huvudmannens boende

<input type="checkbox"/> Egen fastighet/villa	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Hyreslägenhet
<input type="checkbox"/> Vård och omsorgsboende	<input type="checkbox"/> Servicehus	<input type="checkbox"/> Gruppboendestad
<input type="checkbox"/> Annat: _____	<input type="checkbox"/> Inneboende, hos: _____	

Huvudmannens nätverk

Boende, assistansbolag, hemtjänstutförare, boendestöd, etc.	Telefon
---	---------

Kontakter

Ange antal besök hos eller träffar med huvudmannen: _____

Ange antal telefonkontakter med huvudmannen: _____

Ange antal kontakter med anhöriga eller boendepersonal: _____

Ange antal kontakter med vårdinrättningar och myndigheter: _____

Redogör för de vanligaste orsakerna till kontakter och besök. *Motivera antalet besök och berätta vilka möten du deltagit vid, t ex vårdplanering*

Hur fungerar samarbetet med huvudmannen

Bra Mindre bra

Dåligt, motivera:

Bevaka rätt

Vad har du gjort i ditt uppdrag för att se till att huvudmannen har fått de bidrag och det ekonomiska utrymme som hen har rätt till? *Exempelvis ansökt om bostadsbidrag/tillägg, försörjningsstöd, merkostnadsersättning, skuldsanering, fondmedel, tandvårdsintyg, frikort inom vården, sjuk- eller aktivitetsersättning*

Har du ansökt om några kommunala insatser för huvudmannen? Om ja, vilka? *Exempelvis hemtjänst, boendestöd, daglig verksamhet, färdtjänst, personlig assistans, ledsagare, kontaktperson eller annat boende*

Vilka försäkringar har huvudmannen? *Om försäkringar saknas, motivera varför*

Om huvudmannen betalar omsorgsavgift, och själv står för arvodet, har du informerat kommunens avgiftshandläggare? *Om inte, motivera.*



Överförmyndarnämnden i södra Lappland
Dorotea Lycksele Storuman Sorsele Åsele Vilhelmina kommuner

KÖRJOURNAL

För ställföreträdare

Överförmyndarenheten i södra Lappland

Postadress: Lycksele Kommun, Överförmyndarenheten, 921 81 LYCKSELE
Telefon: 0950-168 50, telefontid vardagar 10:00-12:00
E-post: overformyndarnamnd@lycksele.se

Kalenderår: _____

Period: _____ - _____

Huvudman

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

God man/förvaltare

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

Datum	Från - Till	Resans längd km	Resans ändamål
		Summa km	

Härmed intygas att de uppgifter som lämnats i denna körjournal är riktiga

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande