



Redovisning av uppdrag som ställföreträdare för ensamkommande barn och begäran om arvode

Lämnas in till överförmyndaren senast två veckor efter redovisningsperiod slut.

| | |
|--|---|
| Redovisningsperiod År: 20..... Kvartal: <input type="checkbox"/> 1 januari – 31 mars <input type="checkbox"/> 1 juli – 30 september <input type="checkbox"/> 1 april – 30 juni <input type="checkbox"/> 1 oktober – 31 december Eller: <input type="checkbox"/> Från datum..... till datum..... | <input type="checkbox"/> Redovisning för pågående uppdrag <input type="checkbox"/> Slutredovisning |
| | Migrationsverkets beteckning |

1. Personuppgifter

| | | |
|---|---|----------|
| Omyndig, namn | | Personnr |
| Adress | | Telefon |
| Postnummer | Postadress | |
| Vistelseadress om annan än ovan | | |
| <input type="checkbox"/> Barnet är asylsökande <input type="checkbox"/> Barnet har fått uppehållstillstånd, datum..... | <input type="checkbox"/> Barnet har avvikit från sitt boende Ange datum..... | |
| God man, namn | | Personnr |
| Adress | | Telefon |
| Postnummer | Postadress | |

Överförmyndarnämndens anteckningar

| |
|--|
| Redovisning granskad: <input type="checkbox"/> Utan anmärkning <input type="checkbox"/> Med anmärkning |
| |
| |
| Datum och underskrift handläggare: |



2. Personliga angelägenheter

| | | |
|--|---|--------------------------------|
| Barnet har under perioden bott i/på: <input type="checkbox"/> Familjehem <input type="checkbox"/> HVB (hem för vård och boende) <input type="checkbox"/> Annat | | |
| Besök hos barnet <input type="checkbox"/> Inga besök <input type="checkbox"/> 1-2 besök <input type="checkbox"/> 1-2 besök/månad <input type="checkbox"/> 1 besök/vecka <input type="checkbox"/> Flera gånger i veckan | | |
| Motivera din besöksfrekvens: | | |
| | | |
| Viktiga kontakter: | Ansvarig socialsekreterare för barnet:..... Kontaktperson på boendet:..... | Telefon:..... Telefon:..... |
| Antal kontakter: | Antal kontakter med familjehemmet/boendet:..... Antal kontakter med det offentliga biträdet:..... Antal kontakter med anhöriga i Sverige eller i hemlandet:..... Antal kontakter med övriga myndigheter/institutioner/organisationer:..... | |

3. Har du under den *aktuella* redovisningsperioden:

| | |
|---|--|
| Har du under den aktuella perioden ansökt om uppehållstillstånd för barnet? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Om nej, varför inte? | |
| Har du under den aktuella perioden biträtt barnet vid Migrationsverkets utredning och hos offentliga biträdet? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Om nej, varför inte? | |
| Har barnet hälsundersökts under den aktuella perioden? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Om ja, vilket datum? Om nej, varför inte? | |
| Har barnet fått tandvård under den aktuella perioden? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Om ja, vilket datum? Om nej, varför inte? | |



Överförmyndarnämnden

| | |
|---|--|
| Har du under den aktuella perioden medverkat vid socialtjänstens utredningar om barnets behov och boende? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Om nej, varför inte? | |
| Har du ansökt om något bistånd enligt lagen om särskilt stöd och service till vissa funktionshindrade(LSS) eller socialtjänstlagen (SoL), under den aktuella perioden? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Om ja, vilket? Om nej, varför inte? | |
| Har du under den aktuella perioden sett till att barnet fått ringa/kontakta sin familj? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Om nej, varför inte? | |

| | |
|---|--|
| Har barnet varit föremål för omhändertagande enligt lagen om vård av unga (LVU) under den aktuella perioden? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Vid ja, ska beslut bifogas | |
| Får barnet skolundervisning under den aktuella perioden? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Om ja, var? Om nej, varför inte? | |
| Har du under den aktuella perioden varit i kontakt med skolan vid skolstarten? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Om nej, motivera | |
| Har du deltagit vid utvecklingssamtal om barnet i skolan under den aktuella perioden? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Om ja, vilket datum? Om nej, varför inte? | |
| Har du överklagat något beslut under den aktuella perioden? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Om ja, vilket? | |
| Har du under den aktuella perioden sett till att barnet blivit folkbokfört där det bor? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Om ja, bifoga personbevis | |
| Har barnet fått en introduktionsplan och deltar barnet i introduktionsprogrammet, under den aktuella perioden? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Har du ansökt om dagersättning och andra bidrag, under den aktuella perioden? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Om ja, ange vad: | |

4. Ekonomisk redovisning under asylprövningstiden

Redovisning under asylprövningstiden: (Om barnet har uppehållstillstånd gå till redovisning efter uppehållstillstånd)



Överförmyndarnämnden

Jag har inte förvaltat barnets egendom. Barnet har själv disponerat medlen i samråd med mig.

Motivera:

.....

.....

Jag har inte förvaltat barnets egendom. Boendet har tagit hand om barnets ersättning och redovisat detta till mig

Jag har förvaltat barnets egendom och använt denna enbart till barnets nytta.

Barnet har fått följande ersättningar/bidrag via Migrationsverkets bankkort för perioden redovisningen gäller

Dagersättning.....kr/dag

Klädbidragkr

Skolmaterial kr

Andra bidragkr

4. Ekonomisk redovisning efter uppehållstillstånd

Redovisning efter uppehållstillstånd: (Hoppa över frågorna om barnet inte har uppehållstillstånd)

Boendet har hanterat barnets ersättningar/bidrag och redovisat detta till mig.

Jag har förvaltat barnets egendom och använt denna enbart till barnets nytta.

Barnet har efter uppehållstillstånd fått:

Barn/studiebidrag.....kr

Introduktionsersättningkr

Extra CSN-tilläggkr

Andra bidrag.....kr

- KONTOUTDRAG från barnets samtliga konton ska bifogas!

5. Behov av god man

(Om barnet har fått uppehållstillstånd ska i regel särskild förordnad vårdnadshavare utses.

Har barnets föräldrar eller någon annan vuxen som anses som vårdnadshavare kommit till Sverige kan godmanskapet upphöra.

Detsamma gäller om det är säkerställt att barnet varaktigt har lämnat landet.)



6. Redogör kort för ditt arbete rörande barnets personliga angelägenheter

7. Begäran om arvode

Jag begär inte om arvode

Jag begär arvode

Kostnadsersättning:

Schablonersättning: Ja, schablonersättning Nej

eller

Ja, faktiskt kostnadsersättning Nej

Bilersättning: Ja Nej

Styrks i körjournal: _____ km (bilaga s.5)

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i redovisningen är riktiga:

Ort och datum..... God mans namnteckning.....

Glöm ej att skriva under!