

Avser år/del av år:
Huvudman
God man/förvaltare

Namn	Namn
Personnummer	Personnummer

Överförmyndarsamverkan Alingsås Lerum granskar dig som är god man/förvaltare. Därför behöver vi en beskrivning av vad du gjort i uppdraget under perioden. Du ska svara på frågorna i redogörelsen och skicka in den med din årsräkning/sluträkning. Dina svar utgör också grund för vår bedömning av arvode.

Jag vill ha arvode i följande delar som ingår i mitt uppdrag:

- Förvalta egendom

 Sörja för person

 Bevaka rätt (allmänt)
- Bevaka rätt vid särskilda händelser:
 Fyll i dina arvodesanspråk på sidan 5.

Utöver arvodet önskar jag:

- Kostnadsersättning i form av schablonersättning (2 % av prisbasbeloppet/år)
- Ersättning för resekostnader. Bifoga ifylld körjournal (sidan 6) eller andra underlag
- Jag anser att det finns särskilda skäl att kommunen ska betala mitt arvode, **trots** att huvudmannen har inkomster och/eller tillgångar som överstiger gränsen. Gränsen går vid 2,65 x gällande prisbasbelopp för bruttoinkomst och vid 2 x gällande prisbasbelopp avseende tillgångar.
 Om ja, ange de särskilda skälen i en bilaga. Utan motivering kommer arvodesbeslut fattas enligt huvudregeln.

Har du någon annan relation till huvudmannen, utöver att vara ställföreträdare?

- NEJ

 JA, ange vilken:

Anser du att huvudmannen har fortsatt behov av ställföreträdare i nuvarande omfattning?

- JA

 NEJ, utveckla vad som bör förändras:

Underskrift

Ort och datum
Ställföreträdare (vid två ska båda skriva under)

Granskarens signatur och eventuell kommentar:	Alingsås 20 - -
---	--------------------

Bevaka rätt

Personlig assistans Har din huvudman personlig assistans? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ Om ja, svara på följande frågor. Om nej, gå vidare till nästa ruta.		
Assistenterna är anställda av: <input type="checkbox"/> Kommunen <input type="checkbox"/> Assistansbolag <input type="checkbox"/> Huvudmannen själv		
Omfattas huvudmannen av reglerna om assistansersättning från Försäkringskassan? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ		
Hur involverad har du, <i>i egenskap av ställföreträdare</i> , varit i administrationen av huvudmannens assistans? <input type="checkbox"/> Inget alls <input type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Mycket		
Har du själv arbetat som personlig assistent åt din huvudman under perioden? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ		
Insatser Vilka insatser har huvudmannen haft, eller har du ansökt om, under perioden? <input type="checkbox"/> Hemtjänst <input type="checkbox"/> Färdtjänst <input type="checkbox"/> Boendestöd <input type="checkbox"/> Kontaktperson <input type="checkbox"/> Ledsagare <input type="checkbox"/> Annat, ange vad Eventuella kommentarer om insatser:		
Om det är aktuellt utifrån hemtjänst eller särskilt boende: Har du kontrollerat att hänsyn tagits till förbehållsbeloppet vid beräkning av avgiften? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ		
Försäkringsskydd Omfattas din huvudman av hemförsäkring? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ Om nej, utveckla		
Har huvudmannen någon av följande försäkringar? <input type="checkbox"/> Tilläggförsäkring för bostadsrätt/villa <input type="checkbox"/> Fritidshus <input type="checkbox"/> Livförsäkring <input type="checkbox"/> Olycksfallsförsäkring <input type="checkbox"/> Annat, ange vad Eventuella kommentarer om huvudmannens försäkringsskydd:		
Skulder Har huvudmannen haft skulder under perioden? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ Om ja, svara på följande frågor. Om nej, gå vidare till nästa ruta.		
Har Kronofogden gjort någon utmätning under perioden? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ		
Har du i så fall säkerställt huvudmannens förbehållsbelopp vid utmätning? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ		
Ersättningar/bidrag Har du under perioden ansökt om/bevakat: <input type="checkbox"/> Sjuk-/aktivitetsersättning <input type="checkbox"/> Sjukpenning <input type="checkbox"/> Försörjningsstöd <input type="checkbox"/> Bostadstillägg/-bidrag <input type="checkbox"/> Merkostnadsersättning <input type="checkbox"/> Annan ersättning/bidrag <input type="checkbox"/> Fondmedel <input type="checkbox"/> Tandvårdsstöd/-intyg <input type="checkbox"/> Övrigt, ange vad Eventuella kommentarer om ersättningar/bidrag:		
Är huvudmannen folkbokförd på den adress där hen bor? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ		
Har du överklagat något beslut under perioden? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ		

Förvalta egendom

Allmänt om förvaltningen

 Har du sett till att huvudmannens tillgångar använts till hens nytta under perioden? JA NEJ

Vem betalar huvudmannens räkningar?

 Jag Huvudmannen Någon annan, ange vem:

 Har du upprättat budget för perioden som avses? JA NEJ

 Har huvudmannen accepterat och följt budgeten som du föreslagit? JA NEJ Ej aktuellt

Tillgångar

 Har du sett till att huvudmannens tillgångar är placerade så att trygghet och skälig avkastning uppnås? JA NEJ

Kryssa i om huvudmannen har någon av följande tillgångar:

 Fonder Aktier Andra värdepapper
 Fordon Annan lös egendom, ange vad: Övrigt, ange vad:

 Har du köpt eller sålt värdepapper under perioden? KÖPT SÅLT

 Äger huvudmannen fast egendom eller bostadsrätt? JA NEJ

Om ja, svara på följande frågor.

 Har du sett till att underhåll har gjorts under perioden? JA NEJ

 Har du sålt eller inlett process att sälja fastighet eller bostadsrätt under perioden? JA NEJ

 Har du hyrt ut eller på annat sätt upplåtit fastighet/bostadsrätt under perioden? JA NEJ

Eventuella kommentarer om tillgångar:

 Driver huvudmannen affärsrörelse? JA NEJ

Privata medel

Ungefär hur ofta gör du överlämning/överföring av privata medel?

 Flera gånger i veckan Veckovis Månadsvis Mer sällan

Beskriv hur du överlämnar privata medel till huvudmannen (flera val är möjliga):

 Överförs till konto som huvudmannen själv hanterar Överförs till konto som annan hjälper huvudmannen med ICA-kort
 Kontanter överlämnas till huvudmannen Kontanter överlämnas till annan än huvudmannen Annat upplägg, ange vad:

Om privata medel hanteras av annan än huvudmannen själv:

 Har du kontrollerat redovisning avseende huvudmannens privata medel? JA NEJ

Eventuella kommentarer om privata medel:

Huvudmannens egna åtgärder

 Gör huvudmannen egna transaktioner på andra konton än det avsett för privata medel? JA NEJ

Om ja, svara på följande frågor.

 Görs transaktionerna på ett sätt som ni är överens om? JA NEJ

 Upplever du att huvudmannens egna transaktioner försvårar ditt uppdrag? JA NEJ

REDOGÖRELSE FÖR UPPDRAG

Bilaga till års- eller sluträkning

Resejournal – Reseersättning god man/förvaltare

Resejournalen skickas in tillsammans med redogörelse för uppdraget, om du önskar ersättning för resor som gjorts inom ramen för uppdraget. Reseersättning utgår bara för resor som krävs för att kunna fullgöra uppdraget. Det innebär att Överförmyndarsamverkan inte kan besluta om ersättning för resor för exempelvis inköp, läkarbesök, väldigt täta besök utan särskild motivering med mera.

Datum	Från, adress	Till, adress	Bilresa km	Kollektiv- trafik Kostnad	Syfte med resan Resor utan tydligt syfte med koppling till uppdraget kommer inte att ersättas	ÖF kommentar
SUMMA:						