

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 *inte* arvode.

Underskrift

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

Ort och datum

Namnunderskrift från god man

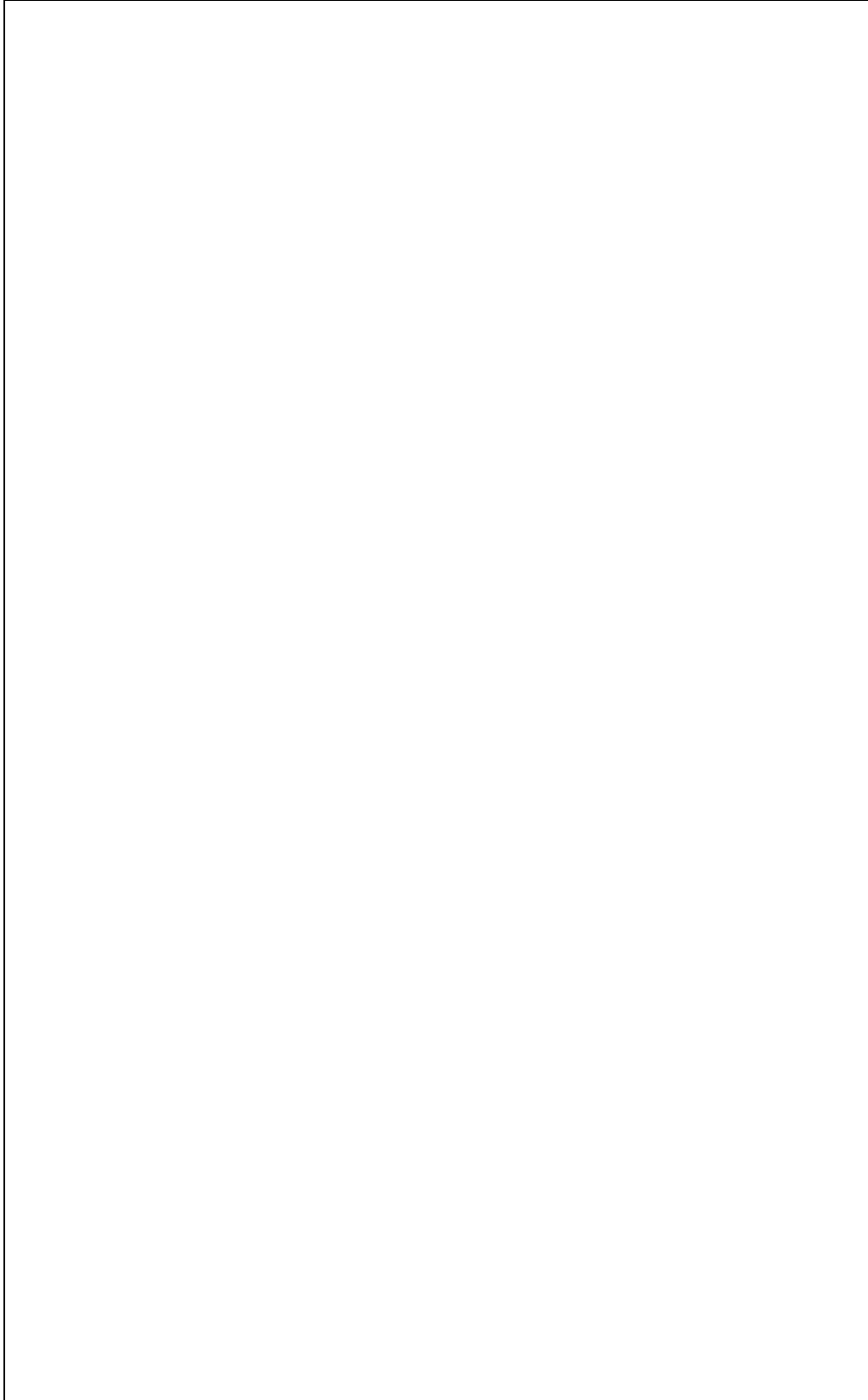
Överförmyndarens anteckningar och stämpel

Förteckningen har granskats

- Med anmärkning
- Utan anmärkning
- Med korrigering

Namnteckning	
Namnförtydligande	Stämpel
Anteckningar	

Eventuella kompletterande uppgifter

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying most of the page below the section header. It is intended for additional tasks or information.

Bilaga 2

Specifikation av kostnad eller utlägg i uppdrag som god man för ensamkommande barn

Datum	Kostnad	Kostnadens ändamål, ex parkering, tåg/bussbiljett mm	Kvitto nr
	Kr		

Observera att kvitton eller andra verifikat skall bifogas för att ersättning skall utgå!

Bilaga 3

Specifikation av resor med egen bil och restid för uppdrag som god man för ensamkommande barn

Datum	Km	Timmar, påbörjade	Färdväg tur och retur (adress)
	Km	Tim	

OBS! Vid resor på annat sätt än med egen bil, ta upp kostnaden för resan på bilaga 2.