

Redogörelse för uppdrag som god man för ensamkommande barn

Period:

Avser kvartal: <input type="checkbox"/> 1 januari – 31 mars <input type="checkbox"/> 1 april – 30 juni <input type="checkbox"/> 1 juli – 30 september <input type="checkbox"/> 1 oktober – 31 december	Annan period: Från datum: Till datum:
--	---

Huvudman:

Namn:		Personnummer:
Adress:		Telefonnummer:
Postnummer:	Ort:	E-postadress:

God man:

Namn:		Personnummer:
Adress:		Telefonnummer:
Postnummer:	Ort:	E-postadress:

Ansökan om arvode/ersättning:

Begär du arvode för nedlagt arbete (200 kr/timme) (specifikation ska bifogas) För _____ timmar.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Begär du arvode för nedlagd färdtid (35 kr/påbörjad timme)? (specifikation ska bifogas) För _____ timmar.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Begär du kostnadsersättning?: <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, enligt schablon (200 kr/månad) <input type="checkbox"/> Ja, faktiska kostnader med _____ kr (kvitton ska bifogas)	
Begär du körersättning?	<input type="checkbox"/> Ja, för _____ km (körjournal ska bifogas)	<input type="checkbox"/> Nej

Underskrift:

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnas i denna redogörelse är riktiga:		
Ort: _____	Datum: _____	God man namnteckning: _____



Barnets nuvarande situation:

<input type="checkbox"/> Barnet har fått en särskild förordnad vårdnadshavare utsedd:	
<input type="checkbox"/> Barnet är asylsökande	Migrationsverkets dossiernummer:
<input type="checkbox"/> Barnet har uppehållstillstånd	Datum för uppehållstillstånd:

Kontakter under perioden:

Hur många gånger har du besökt din huvudman under perioden?
Om du besökt din huvudman mindre än en gång per månad , vad är skälen till det?
Övriga sammanträffanden med huvudmannen (exempelvis möten med myndighetspersoner): Antal: _____ Plats: _____
Kontakt med huvudmannen sker per: <input type="checkbox"/> Telefon Antal kontakter: _____ <input type="checkbox"/> SMS eller motsvarande Antal kontakter: _____ <input type="checkbox"/> E-post Antal kontakter: _____ <input type="checkbox"/> Annat: _____ Antal kontakter: _____
Antal andra kontakter med t. ex. anhöriga och myndigheter:

Huvudmannens ekonomi:

Om barnet är asylsökande: Barnet har under perioden fått följande: Dagersättning: _____ kr/dag Klädbidrag: _____ kr Annat: _____ kr	Om barnet har uppehållstillstånd: Barnet har under perioden fått följande: Barn-/studiebidrag: _____ kr Extra CSN-tillägg: _____ kr Försörjningsstöd: _____ kr Annat: _____ kr
<input type="checkbox"/> Barnet har själv disponerat sina pengar i samråd med mig <input type="checkbox"/> Barnets boende har haft hand om barnets pengar och redovisat detta till mig. <input type="checkbox"/> Jag har förvaltat barnets pengar och använt dessa enbart till barnets nytta. <input type="checkbox"/> Annat, nämligen:	

Insatser under perioden:

Har du medverkat i Migrationsverkets utredning under perioden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har barnets hälsa eller tänder undersökts/behandlats under perioden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Går barnet i skola? Om ja: var? Om nej: varför inte?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Om barnet går i skola, har du deltagit vid utvecklingssamtal?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Har du deltagit i utredning om barnets behov eller boende under perioden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Har du medverkat till att barnet kunnat hålla kontakt med sin familj under perioden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Har du ansökt om någon ersättning eller något bidrag under perioden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Har du sett till så att barnet blivit folkbokfört, fått pass eller visum under perioden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Har barnet några insatser enligt LSS eller SoL?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Har barnet blivit LVU-omhändertaget under perioden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Har barnet varit på polisförhör under perioden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Om ja på förgående fråga: deltog du?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Har du överklagat något beslut under perioden? Om ja: vilket?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Specifikation över nedlagd tid:

Datum	Händelse	Antal timmar
Totalt antal timmar		

