

Överförmyndarnämnden
Box 66
182 05 Djursholm

Redogörelse

Kalenderår
Del av år, från och med – till och med, datum

Huvudman

Namn	Personnummer
Adress (folkbokföringsadress)	Postnummer Postort
Vistelseadress, om annan än ovan	Postnummer Postort

God man **Förvaltare**

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer Postort	
Telefon dagtid (även riktnummer)	Telefon kvällar (även	Fax/Mobil
E-post		

Namnteckning Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna redogörelse är riktiga

Ort och datum	
God man/Förvaltare, namnteckning	Namnförtydligande

Sörja för person

Huvudmannen har under året/perioden bott <input type="checkbox"/> I egen bostad <input type="checkbox"/> i annat boende <input type="checkbox"/> Hos annan(vem?)	Relationen till huvudmannen
Telefon	
Antal besök hos huvudmannen under året/perioden	Antal telefonsamtal och liknande med huvudmannen under året/perioden

Övriga/ kontakter- Ange kontaktuppgifter till personer i huvudmannens kontaktnät och antal kontakter du haft totalt under år/perioden

Titel	Namn	Arbetsplats	Telefon, e-post	Antal kontakter
Biståndshandläggare				
Socialsekreterare				
Kontaktperson				
Boendestöd				
Kurator				
Läkare				
Boende				
Annan				

Huvudmannens hälsa

Har huvudmannens hälsa förändrats sen tidigare år?

Ja Nej Ev kommentar:

Ja, avliden. Detta är redogörelsen till en sluträkning pga dödsfall. Vänligen meddela nämnden omgående när dödsfallet har skett.

Kan samtal med huvudmannen genomföras?

Ja, alltid Ja, ibland Nej

Bevaka rätt

Vilka åtgärder för din huvudmannen under året/perioden:

Har du sökt eller omprövat bostadsbidrag/tillägg för din huvudman?

Ja Nej Redan gjorts Behov saknas

Om Ja, ange beslutsdatum och bifoga beslut. Om beslut ej kommit än, ange ansöksdatum.

Har du sökt fondmedel för din huvudman?

Ja Nej Redan gjorts Behov saknas

Om nej, varför?

Bevaka rätt forts.

Har du sökt försörjningsstöd till din huvudman?

Ja Nej Redan gjorts Behov saknas

Om nej, varför?

Har du sökt handikappersättning för din huvudman?

Ja Nej Redan gjorts Behov saknas

Om nej, varför?

Har du sett till att din huvudmans egendom är tillräckligt försäkrad?

Ja Nej Redan gjorts Behov saknas

Om nej, varför?

Har du ansökt om skuldsanering för din huvudman?

Ja Nej Redan gjorts Behov saknas

Om nej, varför?

Har du sökt hemtjänst för din huvudman?

Ja Nej Redan gjorts Behov saknas

Om nej, varför?

Har du sökt personlig assistent för din huvudman?

Ja Nej Redan gjorts Behov saknas

Om nej, varför?

Har du ansökt om kontaktperson, boendestöd eller liknande?

Ja Nej Redan gjorts Behov saknas

Om ja, vilken eller vilka insatser?

Om nej, varför?

Förvalta egendom

Jag som ställföreträdare disponerar följande konto – ange bank		Kontonummer	
Finns det kort kopplat till något av huvudmannens konton? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, vilka konton: Bank	Kontonummer	Vem använder kortet?
Har du sett till att huvudmannens alla konton (förutom transaktionskontot) är försedda med överförmyndarspär/spärr? Om nej, ange varför. Om ja, verifikat ska bifogas. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Har du betalat ut fickpengar till huvudmannen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om nej, ange varför			
Om ja, på vilket sätt?			
<input type="checkbox"/> Till huvudmannen fickpengskonto, ange kontonummer	<input type="checkbox"/> Till huvudmannen genom kontanter (Kvittens ska bifogas)		
<input type="checkbox"/> Till boendet via konto, ange kontonummer	<input type="checkbox"/> Till boende genom kontanter (Kvittens ska bifogas)		
Hur många gånger har du betalat ut fickpengar under året/perioden	Sköter du löpande transaktioner? Om nej ange varför <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Har du gjort några omplaceringar av kapital under året? (t.ex. köp av aktier, fonder eller annat) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
<i>Om Ja, beskriv vilka omplaceringar som gjorts</i>			
Anser du att tillgångarnas storlek kräver en aktiv kapitalförvaltning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Finns tillgångar av annan typ än kapital (skog, fastigheter etc) som kräver aktiv förvaltning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Övervakar du affärsrörelse? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			

Begäran om arvode och kostandsersättning

En ställföreträdare har rätt till ett skäligt arvode för sitt uppdrag. Överförmyndarnämnden beslutar om arvode samtidigt som redovisningen granskas. Arvodesbeslutet är en skriftlig handling som skickas till dig tillsammans med en kopia av den granskade redovisningen.

Vem som ska betala arvodet bestäms av lag. Huvudregeln är att huvudmannen ska betala ditt arvode. Om huvudmannen har haft skattepliktiga inkomster under 2,65 prisbasbelopp och tillgångar under 2 prisbasbelopp betalar kommunen arvodet.

Arvodet storlek beror av uppdragets omfattning och hur stora insatser ställföreträdaren gjort under perioden. Beloppet för arvode och ersättning är en schablon, ett fast belopp, i olika nivåer utifrån arbetsinsats. Även arvodet storlek bygger på årets prisbasbelopp.

Om huvudmannen står för arvodet ska han eller hon betala skatt och sociala avgifter till skatteverket. Om ställföreträdaren har frågor om hur inbetalningen av skatt och sociala avgifter ska skötas – kontakta skatteverket.

Arvode

Arvode för förvaltning av egendom (endast om det ingår i förordnandet) Ja Nej

Arvode att sörja för person (endast om det ingår i förordnandet) Ja Nej

Om bevaka rätt ingår i förordnandet fördelas arvodet i denna del under ovanstående.

Kostnadsersättning

Med kostnadsersättning avses porto, telefon, kopiering och liknande. Om beloppet överstiger schablon ska hela beloppet styrkas med kvitto eller specifikation.

Ja, med antal kronor

Ja, enligt schablon 2 % av förgående års basbelopp

Bilersättning

Bilersättning ersätts per rest kilometer inom uppdragets ram. Fyll i och bifoga körjournal.

Ja, med antal kilometer

Nej

