



Stenungsunds kommun

ÖVERFÖRMYNDARENHETEN
LILLA EDET - ORUST - TJÖRN - STENUNGSUND

REDOGÖRELSE/ BEGÄRAN OM ARVODE ENLIGT LAG (2005:429) OM GOD MAN FÖR ENSAMKOMMANDE BARN

Redovisningsperiod År: 20..... <input type="checkbox"/> 1 april – 30 september <input type="checkbox"/> 1 oktober – 31 mars Eller: Från datum: Till datum:	<input type="checkbox"/> Redovisning för pågående uppdrag <input type="checkbox"/> Slutredovisning
	Migrationsverkets beteckning

1. Personuppgifter

God man, namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefon	E-post	

Ensamkommande barn, namn		Födelsedatum/personnummer
Vistelseadress	Postnummer	Ort
Telefon	E-post	
<input type="checkbox"/> Barnet är asylsökande <input type="checkbox"/> Barnet har fått uppehållstillstånd, datum..... Beslut från Migrationsverket ska bifogas	<input type="checkbox"/> Barnet har avvikit från sin boende Ange datum.....	

Sammanställning	ÖF notering
Arbetad tid i timmar (s.2)	
Resor i kilometer (s.5)	
Kostnadsersättning	

Överförmyndarnämndens anteckning

Granskning har skett: <input type="checkbox"/> Utan anmärkning <input type="checkbox"/> Med anmärkning
<input type="checkbox"/> Utan anmärkning med vidstående justering
Datum och underskrift

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 i boendet		
<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:		
Vistelse med barnet utanför boendet		
<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:.....	Telefon:.....
	Kontaktperson på boendet:.....	Telefon:.....
	Offentligt biträde:	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. Åtgärder inom ramen för uppdraget som god man under perioden

Datum	Från kl	Till kl	Arbetad tid (antal timmar)	Åtgärder som utförts
Summa timmar:				

Summan timmar överförs till sidan 1. Saknas utrymme för fler åtgärder enligt ovan, vänligen redogör på separat bilaga.

4. Redogörelse personliga angelägenheter

Frågor som besvaras med nej skall motiveras/förklaras

Har du gett barnets juridiska ombud fullmakt att ansöka om uppehållstillstånd för barnet?	Ja	Nej
Har du medverkat vid Migrationsverkets mottagningssamtal och asylutredning?	Ja	Nej
Har du medverkat vid medicinsk åldersbedömning? (När? Vad blev utfallet?)	Ja	Nej
Har du medverkat vid polisutredning?	Ja	Nej
Har du behövt företräda barnet inom hälso-/sjuk-/ och/eller tandvård?	Ja	Nej
Går barnet i skolan? Om ja, Vilken skola?	Ja	Nej
Har du deltagit vid utvecklingssamtal i skolan?	Ja	Nej
Har du medverkat vid socialtjänstens utredning?	Ja	Nej
Har du medverkat till att barnet har fått kontakta sin familj?	Ja	Nej
Har du ansökt om något bistånd? Vilket/vilka?	Ja	Nej
Har barnet varit föremål för omhändertagande enligt LVU? Om ja, bifoga beslut	Ja	Nej
Har du överklagat något beslut?	Ja	Nej

Frågor att besvara om barnet har fått uppehållstillstånd

Har barnet fått uppehållstillstånd (UT) behöver barnet en särskilt förordnad vårdnadshavare. Har socialtjänsten ansökt om detta hos tingsrätten?	Ja	Nej
Har du ansökt om studiemedel hos CSN, extra tillägg, försörjningsstöd, barnbidrag etc. Vilket/vilka?	Ja	Nej
Har du folkbokfört barnet?	Ja	Nej
Har du medverkat till att barnet fått id-handling?	Ja	Nej
Har du öppnat bankkonto med bankkort år barnet? Bifoga kontobevis.	Ja	Nej

5. Förenklad redovisning rörande barnets ekonomi

- Barnet har själv disponerat sina pengar efter samråd med mig
- Boendet har hanterat barnets ersättningar/bidrag och redovisat detta till mig
- Jag har förvaltat barnets ekonomi och använt den på följande sätt:
- Vilka ersättningar/bidrag har barnet fått?

6. Ekonomisk redovisning efter uppehållstillstånd- Förenklad redovisning rörande barnets ekonomi (Detta avsnitt fylls i efter att barnet fått uppehållstillstånd)

Barnet har under perioden fått ersättningar/ bidrag enligt nedan

Barnet har under perioden haft utgifter enligt nedan

	Kronor		Kronor
Studiestöd från CSN			
Extra tillägg			
Försörjningsstöd			
Bidrag, nämligen			

- Har du öppnat bankkonto med bankkort åt barnet, bifoga kontobevis.
- Kontoutdrag från barnets samtliga konton samt underlag för alla inkomster ska bifogas

7. Begäran om arvode

- Jag begär inte arvode
- Jag begär arvode enligt schablon

Kostnadsersättning:

- Ja, jag begär schablonersättning om 2 % av aktuellt prisbasbelopp per helår

Eller

- Ja, jag begär faktisk kostnadsersättning (Har du haft utlägg som överstiger schablonkostnadsersättningen kan du yrka faktisk kostnadsersättning, underlag ska bifogas.)

Observera att du inte kan få både faktisk kostnadsersättning och schablonkostnadsersättning.

Bilersättning:

- Ja Styrs i körjournal: _____ km (bilaga s. 5)
- Nej

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 med bläck!

