



Vi arvoderar en gång per år

- Jag redovisar för perioden: _____ - _____
(ååmmdd) (ååmmdd)
- Slutredogörelse

Personuppgifter

Barnets namn	Personnummer och MIG dossiernummer
Barnets adress	Postnummer och postort
God mans namn	Personnummer
E-post	Telefonnummer

Personliga angelägenheter

Barnet har under perioden bott:

- HVB, jour- eller familjehem Asyl- eller PUT-boende Eget boende

Besök hos barnet under perioden:

- Inga besök 1-2 besök 1 besök/vecka Flera gånger/vecka

Antal kontakter med barnet:
Antal kontakter med familjehemmet/boendet:
Antal kontakter med anhöriga i Sverige eller utomlands:
Antal kontakter med övriga myndigheter, institutioner eller organisationer:

Svara på frågorna nedan. Om frågan besvaras med "Nej" ska svaret motiveras på blankettens baksida.

- Går barnet i skola? Ja Nej
- Har du deltagit i utvecklingssamtal i skolan? Ja Nej
- Har du medverkat vid socialtjänstens/barn- och ungdomspsykiatrins utredning? Ja Nej
- Har du sett till att barnet har fått kontakta sin familj? Ja Nej
- Har du ansökt om något bistånd, exempelvis kontaktperson? Ja Nej

6. Har du ansökt om några bidrag? Ja Nej

Om ja, vilka? _____

7. Har barnet varit föremål för omhändertagande enligt LVU? Ja Nej

Om ja, bifoga beslutet.

8. Har du överklagat något beslut gällande barnet? Ja Nej

Om ja, vilket: _____

Kompletterande upplysningar

Ekonomisk förvaltning

Vem hanterar barnets ekonomi?

Jag Familjehemmet Annan: _____ (namn och funktion)

Flerdygnsförrättning/traktamente:

Resan påbörjades den:	Resan avslutades den:	Summa
Avresedag klockan:		
Antal förrättningsdagar:		
Hemkomst klockan:		
Logikostnad enligt kvitto:		

Specifikation för resor med egen bil för dig som särskilt förordnad vårdnadshavare:

Datum	Restid	Resans längd (km)	Färdväg	Resans ändamål
	Summa:	Summa:		

Kom ihåg att skriva under blanketten

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

Datum

Namnteckning

Överförmyndarförvaltningens anteckningar

Redogörelsen granskad: Med anmärkning Utan anmärkning

Plats för överförmyndarförvaltningens anteckningar:	Beslutsdatum
	Underskrift
	Namnförtydligande