

Skicka in blanketten tillsammans med årsräkningen/
sluträkningen, oavsett om du önskar arvode eller ej.

Period:
(ååmmdd - ååmmdd)

Huvudmans namn	Personnummer
God man/förvaltares namn	Personnummer

Uppdragets omfattning: Bevaka rätt Förvalta egendom Sörja för person

Hur fungerar samarbetet med huvudmannen?

Huvudmannens boende

Huvudmannen har under året bott

i eget boende i gruppboende/på institution hos annan, nämligen

Kontakter med huvudmannen

Antal kontakter med huvudmannen:

inga besök antal besök antal telefonsamtal 1-2 besök/månad cirka 1 besök/vecka

Motivera antalet besök:

Övriga kontakter

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

Vad har kontakterna innefattat? Har andra åtgärder vidtagits för huvudmannen?

(Skriv på separat papper om utrymmet inte räcker)

Åtgärder under året/perioden

	Ja	Nej	Redan gjorts	Behov saknas
Har du ansökt om, eller fått omprövat, bostadsbidrag eller bostadstillägg? Om nej, varför?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du ansökt om fondmedel till din huvudman? Om nej, varför?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du ansökt om försörjningsstöd för din huvudman? Om nej, varför?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du ansökt om handikappersättning för din huvudman? Om nej, varför?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du sett till så att din huvudman har hemförsäkring och andra aktuella försäkringar? Om nej, varför?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du ansökt om skuldsanering för din huvudman? Om nej, varför?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du ansökt om hemtjänst för din huvudman? Om nej, varför?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du ansökt om personlig assistans för din huvudman? Om nej, varför?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du ansökt om kontaktperson eller boendestöd för din huvudman? Om ja, vilken/vilka insatser? Om nej, varför?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Omfattas din huvudman av LSS (lagen om stöd och service)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Jag som är ställföreträdare disponerar följande konto

Ange även på vilken bank kontot finns.

Finns det kort kopplat till något/några av huvudmannens konton?

Ja

Nej

Om ja, vilka?

Kontonummer

Bank

Till vem är kortet utställt?

Har du sett till så att huvudmannens alla konton (förutom transaktionskontot) är försedda med överförmyndarspär?

Ja

Nej

Om nej, ange varför.

Pension/lön betalas in till konto som handhas av

god man/förvaltare

huvudman

annat sätt, ange vilket:

Räkningar betalas av

god man/förvaltare

huvudman

huvudman & god man/förvaltare

boende/institution

Påminnelseavgifter och motsvarande utgifter

Har huvudmannen påförts påminnelseavgifter, inkassokostnader, räntor eller motsvarande utgifter?

Ja

Nej

Om ja, förklara varför, hur många gånger och till vilka belopp.

Skulder

Har huvudmannen under året fått några nya skulder hos Kronofogden, inkassobolag, Centrala studiestödsnämnden (CSN), bank m.fl.?

Ja

Nej

Om ja, förklara hur de har uppstått.

Fickpengar			
<input type="checkbox"/> Kontanter överlämnas till huvudmannen	<input type="checkbox"/> Månadsvis	<input type="checkbox"/> Veckovis	<input type="checkbox"/> Annan frekvens, ange vilken:
<input type="checkbox"/> Överförs till huvudmannens konto	<input type="checkbox"/> Månadsvis	<input type="checkbox"/> Veckovis	<input type="checkbox"/> Annan frekvens, ange vilken:
<input type="checkbox"/> Kontanter lämnas på boendet	<input type="checkbox"/> Månadsvis	<input type="checkbox"/> Veckovis	<input type="checkbox"/> Annan frekvens, ange vilken:
<input type="checkbox"/> Överförs till konto som boendet använder	<input type="checkbox"/> Månadsvis	<input type="checkbox"/> Veckovis	<input type="checkbox"/> Annan frekvens, ange vilken:
<input type="checkbox"/> Boendets kassa kontrolleras av god man/förvaltare	<input type="checkbox"/> Månadsvis	<input type="checkbox"/> Veckovis	<input type="checkbox"/> Annan frekvens, ange vilken:

Ekonomisk förvaltning i övrigt

Har du gjort några omplaceringar av kapital under året? (köpt/sålt aktier, fonder eller annat) Ja Nej

Har huvudmannen tagit emot pengar/tillgångar genom arv eller testamente under året? Ja Nej

Har du deltagit i någon fastighets- eller bostadsrättsförsäljning/-köp under året? Ja Nej

Anser du att tillgångarnas storlek kräver en aktiv kapitalförvaltning? Ja Nej

Anser du att det är svårt att få huvudmannens medel att räcka till? Ja Nej

Fortsatt behov av god man/förvaltare

Finns det ett fortsatt behov av god man/förvaltare? (Skriv på separat papper om utrymmet inte räcker) Ja Nej

Arvode, rese-/bilersättning, kostnadsersättning

Arvode för ekonomisk förvaltning begärs (endast om det ingår i uppdraget) Ja Nej

Arvode för sörja för person begärs (endast om det ingår i uppdraget) Ja Nej

Rese-/bilersättning begärs (körjournal ska bifogas) Ja ___ km Nej

Kostnadsersättning begärs (porto, telefon, parkeringsavgifter etc.) Ja ___ kr Nej

Är beloppet högre än 2 % av prisbasbeloppet ska hela beloppet styrkas.

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

Underskrift av god man/förvaltare

Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande

Överförmyndarförvaltningen
 Box 41
 162 11 Vällingby
 Telefon 08-508 29 700
 overformyndarforvaltningen@stockholm.se

stockholm.se/godman