



REDOGÖRELSE/ARVODESBEGÄRAN

Personuppgifterna i redogörelsen behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Information du lämnar lagras och bearbetas i register inom överförmyndarnämnden. Du har rätt att begära information, utdrag, rättelser eller komma med invändningar. För mer information om hantering av personuppgifter, se www.sodertalje.se/gdpr.

Blanketten sänds in oavsett om du önskar arvode eller inte

Avser: Helåret Perioden från _____ till _____

Huvudman

Förnamn:	Efternamn:	Personnummer:	
Gatuadress:		Postnummer:	Postort:
Vistelseadress:		Postnummer:	Postort:
Telefonnummer huvudman/boende:			

Ställföreträdare, din relation till huvudmannen: _____

Förnamn:	Efternamn:	Personnummer:	
Gatuadress:		Postnummer:	Postort:
E-post:		Telefon:	

SÖRJA FÖR PERSON

Huvudmannen har under året/perioden bott:

Eget hyreskontrakt eller bostadsrätt/villa

Särskilt boende, ange namn och gatuadress:

Hos annan, ange vem och relation:

Annat, ange vad samt namn och gatuadress:

Antal besök hos huvudmannen under året/perioden: _____ ggr

Antal telefonsamtal/andra kontakter med huvudmannen under året/perioden: _____ ggr

Övriga åtgärder du gjort för huvudmannens personliga omvårdnad: _____

Har din huvudman ett bra boende, omvårdnad och levnadsvillkor? Motivera:

Övriga kontakter personer i huvudmannens kontaktnät och kontakter du har haft under året/perioden

Namn:	Arbetsplats:	Telefon/e-post	Antal kontakter:

Hur fungerar samarbetet med huvudmannen (anhöriga/boendet)?

REDOGÖRELSE/ARVODESBEGÄRAN

BEVAKA RÄTT

Vilka åtgärder har du vidtagit för din huvudman under året/perioden?

Har du sett till att hemförsäkring finns?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Redan gjorts	<input type="checkbox"/> Behov saknas
Ansökt eller omprövat bostadstillägg/bidrag	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Redan gjorts	<input type="checkbox"/> Behov saknas
Ansökt om försörjningsstöd	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Redan gjorts	<input type="checkbox"/> Behov saknas
Ansökt om hemtjänst	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Redan gjorts	<input type="checkbox"/> Behov saknas
Ansökt om kontaktperson, boendestöd	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Redan gjorts	<input type="checkbox"/> Behov saknas
Ansökt om personlig assistans	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Redan gjorts	<input type="checkbox"/> Behov saknas
Ansökt om skuldsanering	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Redan gjorts	<input type="checkbox"/> Behov saknas
Om behov finns och huvudmannen ska betala ditt arvode, har du informerat Kronofogden om detta?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Redan gjorts	<input type="checkbox"/> Behov saknas
Ansökt om merkostnadsersättning	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Redan gjorts	<input type="checkbox"/> Behov saknas
Om ja, omfattas merkostnadsersättningen av arvode till ställföreträdare?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej		
Annat du sökt om, i så fall vad?				

EKONOMISK FÖRVALTNING

Vilket av huvudmannens konton disponerar du?	
Bank:	Kontonummer:
Finns det kort kopplat till något eller några av huvudmannens konton? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Om ja, bank:	Kontonummer:
Vem använder kortet:	
Har du sett till att huvudmannens alla konton (förutom transaktionskontot) är försett med överförmyndarspär?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om nej, ange varför:
Har du betalat ut fickpengar till huvudmannen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Om ja, på vilket sätt?	
<input type="checkbox"/> Till huvudman genom kontanter kvittenser ska bifogas	<input type="checkbox"/> Till boendet genom kontanter kvittenser ska bifogas
<input type="checkbox"/> Till annan genom kontanter, vem? kvittenser ska bifogas	
<input type="checkbox"/> Till huvudmannens fickpengskonto, ange kontonummer:	
<input type="checkbox"/> Till boendet/huvudman via konto, ange kontonummer:	



REDOGÖRELSE/ARVODESBEGÄRAN

BEGÄRAN OM ARVODE OCH KOSTNADSERSÄTTNING

Arvode för ekonomisk förvaltning Ja Nej
 Arvode för sörja för person Ja Nej
 Arvode för bevaka rätt Ja Nej

Kostnadsersättning

(avser porto, telefon, kopiering, tåg, buss, parkering, trängselavgift och liknande. Om beloppet överstiger schablon ska hela beloppet styrkas med kvitto eller likvärdigt underlag)

Ja, _____ kronor Nej Ja, enligt schablon

Bilersättning

Bilersättning ersätts per rest kilometer inom uppdragets ram. **Bifoga körjournal**/se baksida

Ja, _____ kilometer Nej

Timersättning för extraordinära uppdrag

Inom förordnandet bevaka rätt

Ja Nej

Om ja ska bilaga bifogas med specifikation av tidsåtgång och utfört arbete.

OBS! Du kan bara få ersättning för arbete inom förordnandet, ex. beställning av flyttjänster (EJ städa eller flytta själv), ansöka om skuldsanering, köp/försäljning av fastighet, bouppteckning/arvskifte (om du gjort detta själv), *företräda* din huvudman vid domstolsförhandling etc.

ÖVRIGT

Vill du som god man eller förvaltare ha fler uppdrag? Ja Nej
 Ev. kommentar:

Anser du att det finns fortsatt behov av god man/förvaltare? Ja Nej

Härmed intygas att de uppgifter som lämnats i denna redogörelse är riktiga:

Underskrift

Namnsteckning

Datum:



REDOGÖRELSE/ARVODESBEGÄRAN

Körjournal

Datum	Från - till	Syfte med resa	Antal kilometer

Blanketten skickas till:

Södertälje kommun
Överförmyndarnämnden
151 89 Södertälje

Telefonnummer kontaktcenter:
08-523 010 00

Mer information finns på
www.sodertalje.se/ofn

Överförmyndarens noteringar

Granskad

Datum:	Namn-teckning:
--------	----------------