

Redogörelse för uppdraget som ställföreträdare

Gäller för år

Huvudman	Personnummer
Ställföreträdare	Personnummer

Överförmyndaren ska granska förmyndares, gode mäns och förvaltares (ställföreträdare) verksamhet med ledning av de förteckningar, årsräkningar, sluträkningar samt andra handlingar och uppgifter angående förvaltningen som lämnats.

För granskning av uppdraget behöver överförmyndaren en beskrivning av omfattningen av de åtgärder som du vidtagit. Du ska därför fylla i hela denna blankett oavsett om du begär arvode eller inte.

Ställföreträdaren har rätt till ett skäligt arvode för uppdraget.

Om huvudmannens inkomst (före skatt) överstiger 2,65 x prisbasbeloppet (1 17 395 kr för 2016), eller tillgångarna överstiger 2 x prisbasbeloppet (88 600 kr för 2016), får huvudmannen som huvudregel själv betala för arvodet. Överförmyndaren kan göra undantag ifrån denna regel om det finns särskilda skäl. Det är ställföreträdaren som ska ange vilka särskilda skäl som eventuellt föreligger.

Begäran om arvode och kostnadsersättning

Begär arvode ja nej

Begär kostnadsersättning

Schablonersättning 2 % av prisbasbeloppet ja nej

eller faktiska kostnader (bifoga kvitton)

Bilersättning antal mil, styrks med körjournal

Förvalta egendom/Bevaka rätt

Betalar du huvudmannens alla räkningar? nej ja

Om ja, hur betalar du huvudmannens räkningar? autogiro internetbank girotalning kontant

Löpande räkningar bör betalas via autogiro

Vidtar huvudmannen själv åtgärder som får negativa ekonomiska konsekvenser exempelvis flyttar pengar mellan konton eller gör egna uttag från andra konton än fickpengskontot?

nej ja, i vilken omfattning

Du tilldelar huvudmannen fickpengar veckovis månadsvis

Fickpengar lämnas till huvudmannens bankkonto boendet kontant

Det bör inte finnas mer än 20 000 kr på det kontot som är avsett för den löpande ekonomin. Det som överstiger den summan ska föras över till sparkonto med överförmyndarspär.

Har huvudmannen värdepapper eller/och fastighet/er? nej ja

Om ja, har du vidtagit åtgärder angående dessa? nej Ja, i så fall vilka?

Har huvudmannen skulder? nej ja

Om ja, har du vidtagit några åtgärder angående skulderna? nej ja, i så fall vilka?

Post
Överförmyndare Västra Skaraborg
Lidköpings kommun
531 88 LIDKÖPING

Besök
Stadshuset
Skaragatan 8

Telefon
0510-77 00 00
Fax
0510-77 16 95

Org.nr
212000-1694
VATnr
SE212000169401

Internet
www.lidkoping.se
E-Post
overformyndaren@lidkoping.se

Redogörelse för uppdraget som ställföreträdare

Har du under redovisningsperioden ansökt om någon insats eller bidrag för huvudmannen? nej ja, i så fall vilka?

Har du haft kontakt med myndigheter, kommun eller annan aktör med anledning av ansökningar du har gjort under redovisningsperioden eller tidigare gjorda ansökningar?

Inga 1–2 gånger/år Om fler än 2 gånger/år ange antal

Har din huvudman:

Bidrag från fonder/stiftelser nej ja

Bostadsbidrag/tillägg nej ja

Hemförsäkring nej ja

Handikappersättning nej ja

Sörja för person

Huvudmannens boende

Egen bostad i gruppboende/äldreboende annat boende

Besök och övrig kontakt med huvudmannen

För att fullfölja ditt uppdrag som god man/förvaltare har du behövt

besöka huvudmannen antal _____ gånger per månad år

ha övrig kontakt (exempelvis via telefon) med huvudmannen antal _____ gånger per månad år

Vid omfattande besök/kontakt med huvudmannen ange skäl till det.

Telefonsamtal/kontakter med boende, kontaktperson, personlig assistenter, andra stödpersoner, anhöriga eller liknande

Har du haft kontakt med ovan angivna personer ja nej

Om ja, antal telefonsamtal/kontakter med ovan angivna personer antal _____ gånger per månad år

Vid omfattande telefonsamtal/kontakter med boende, kontaktperson, personliga assistenter, andra stödpersoner, anhöriga eller liknande ange skäl till det.

Övrig information

Hur har huvudmannen haft det under året; sjukdom, sjukhusvistelse, behandlingshem, bytt bostad, semesterresa/utflykter, mm

Post
Överförmyndare Västra Skaraborg
Lidköpings kommun
531 88 LIDKÖPING

Besök
Stadshuset
Skaragatan 8

Telefon
0510-77 00 00
Fax
0510-77 16 95

Org.nr
212000-1694
VATnr
SE212000169401

Internet
www.lidkoping.se
E-Post
overformyndaren@lidkoping.se

Redogörelse för uppdraget som ställföreträdare

Har huvudmannen haft någon sysselsättning under året;
arbete, daglig verksamhet, praktik mm

Har huvudmannen beviljats en kontaktperson? ja nej

Om ja, namn _____ Telefon _____

Har huvudmannen personlig assistans? ja nej

Om ja, är du som god man även personlig assistent? ja nej

Om ja, är det någon anhörig som är personlig assistent ange då namn på den/dessa.

Speciella arbetsinsatser

(1) Speciella arbetsinsatser är arbete som faller utanför vad som inkluderas i normalt arvode. Därför har man rätt till extra arvode per timme man arbetar med dödsbo, avveckling av bostad, domstolsförhandling och skuldsanering.

Begär arvode för denna del; ja nej

Om ja, ange antal timmar och beskriv vad dina arbetsinsatser består av.

Dödsbo	Bevakning av huvudmannens rätt vid boutredning och arvskifte. Kontakter med fordringsägare. Ombesörja boutredning, bouppteckning och arvskifte.	antal timmar _____
Avveckling av bostad	Bevaka huvudmannens rätt vid byte/avveckling av bostad. Kontroll av bostad, försäljning av lösöre, kontakt med fastighetsmäklare och städfirma.	antal timmar _____
Domstols förhandling	Bevakning av huvudmannens rätt vid domstolsförhandling. Kontakt med advokat. Ansökan om rättshjälp. Medverkande vid huvudförhandling.	antal timmar _____
Skuldsanering	Kontakt med budgetrådgivare, kronofogden och andra myndigheter. Kontakt med huvudmannens fordringsägare. Ingivande av ansökan.	antal timmar _____

Beskrivning av arbetsinsatser:

Behov av fortsatt godmanskap

Har huvudmannen fortfarande behov av god man?

ja nej

Om nej, kontakta överförmyndaren

Hur har ditt uppdrag varit i förhållande till föregående år?

oförändrat lättare svårare

Motivera ditt svar om uppdraget har förändrats i förhållande till föregående år:

Post
Överförmyndare Västra Skaraborg
Lidköpings kommun
531 88 LIDKÖPING

Besök
Stadshuset
Skaragatan 8

Telefon
0510-77 00 00
Fax
0510-77 16 95

Org.nr
212000-1694
VATnr
SE212000169401

Internet
www.lidkoping.se
E-Post
overformyndaren@lidkoping.se

Redogörelse för uppdraget som ställföreträdare

Körjournal – reseersättning

Ställföreträdare:

Huvudman:

Personnummer:

Datum	till	från	Syfte	Antal km
Datum	till	från	Syfte	Antal km
Datum	till	från	Syfte	Antal km
Datum	till	från	Syfte	Antal km
Datum	till	från	Syfte	Antal km
Datum	till	från	Syfte	Antal km
Datum	till	från	Syfte	Antal km
Datum	till	från	Syfte	Antal km
Datum	till	från	Syfte	Antal km
Datum	till	från	Syfte	Antal km
Datum	till	från	Syfte	Antal km
Datum	till	från	Syfte	Antal km
Datum	till	från	Syfte	Antal km
Datum	till	från	Syfte	Antal km
Datum	till	från	Syfte	Antal km
Datum	till	från	Syfte	Antal km
Datum	till	från	Syfte	Antal km
Datum	till	från	Syfte	Antal km
Datum	till	från	Syfte	Antal km

Summa km

Ort

Datum

Underskrift ställföreträdare: