

Redovisning av kraftigt ökad arbetsbelastning i vissa ärenden

(Denna blankett skall endast användas under asyl-perioden, DVS innan det att PUT meddelats)

Personuppgifter

Omyndig, namn		Personnr
Adress (i förekommande fall - folkbokföringsadress)		Telnr
Postnr	Postadress	
Vistelseadress		
God man, namn		Personnr
Adress		Telnr
Postnr	Postadress	
E-postadress		

Har du åtagit dig extra uppgifter i uppdraget på grund av:

1. Barnets asylärende?

Ja

Nej

Om du har svarat ja, förklara särskilt!

Har barnet erhållit beslut om avslag på asylansökan?

Ja

Nej

Har beslutet överklagats?

Ja

Nej

Omfattas barnets asylärende av Dublin-förordningen?

Ja

Nej

Övriga uppgifter om ev. tidigare asylland eller ev. dubbel identitet

2. Sjukvård och dylikt?

Ja

Nej

Om du har svarat ja, förklara särskilt!

Får barnet del av nödvändig sjukvård? Finns särskilda behov? Om ja, vilka?

Har kontakter med/besök på BUP förekommit? Övrig sjukvård t ex psykolog, optiker, specialistvård, tandvård?

Övrigt!

3. Barnets omvårdnad och boende?

Ja

Nej

Om du har svarat ja, förklara särskilt!

Har barnet en god omvårdnad? Om nej, varför inte? Ange vilka åtgärder som vidtagits!

Trivs barnet i sitt boende? Om inte, ange varför och vilka åtgärder som vidtagits!

4. Andra skäl

Förklara särskilt!

Att uppgifterna i denna redogörelse är riktiga intygas härmed på heder och samvete

Ort och datum _____

Gode mannens underskrift _____

Hur man överklagar

Om du är missnöjd med beslutet kan det överklagas inom tre veckor från det du fick del av det. Överklagandet skall vara skriftligt och skickas till Överförmyndaren, Svalövs kommun, 268 80 Svalöv. Överklagandet skall vara ställt till Lunds tingsrätt. I överklagandet skall anges vilket beslut som överklagas, skälen därtill samt vilka ändringar du önskar.