

Administrativa enheten

Överförmyndaren
Svalövs kommun
268 80 Svalöv**Redovisning av uppdrag som god man för
ensamkommande barn**

Avser tiden efter beslut om uppehållstillstånd

Period _____ / _____ - _____ / _____
Datum Månad Datum Månad ÅrDatum för uppehållstillstånd _____ / _____
Datum Månad År**Underårig**

Förnamn	Efternamn
Personnummer	Adress
Postnummer	Postort

God man

Förnamn	Efternamn
Personnummer	Adress
Postnummer	Postort
E-post	Mobilnummer



Boende

Barnet har under perioden bott på

- HVB-hem
- Familjehem
- Migrationsverkets boende
- Annat, vänligen specificera: _____

Kontakt med barnet

Ange antal besök som skett i barnets hem under perioden: _____

Ange antalet tillfällen som besök skett tillsammans med barnet på myndigheter, skola, vårdinrättning etc: _____

Ange omfattning på telefon- och smskontakter: _____

Motivera kontaktfrekvensen:

Åtgärder i ärendet (sedan senaste redovisningen)

Du förväntas vara delaktig i nedanstående åtgärder vid behov.

- Barnet har genomgått hälsoundersökning eller fått tandvård
- Barnet har fått skolundervisning
- Utvecklingssamtal på barnets skola
- Utredningssamtal hos socialtjänsten
- Kontakt/kontaktförsök med familj
- Medverkan för återförening med familj
- Ansökan har inlämnats till socialtjänsten om insatser enligt LSS/SOL.
- Barnet har fått en vårdplan och deltar i genomförandeplanen.
- Barnet har varit föremål för omhändertagande enligt LVU. Om ja, bifoga beslut.
- Barnet har folkbokförts (utdrag från skatteverket bifogas)

Redovisning rörande barnets ekonomi

Barnet har under perioden har fått följande bidrag/ersättning:

- Dagersättning Belopp _____kr.
- Klädbidrag Belopp _____kr.
- Skolmaterial Belopp _____kr.
- Telefonkort Belopp _____kr.
- Annat, nämligen _____
Belopp _____kr.

Hantering av barnets ersättningar/bidrag

- Barnet har själv disponerat sina pengar efter samråd med mig.
- Boendet har hanterat barnets pengar och återrapporterat hur dessa har hanterats till mig.
- Jag har förvaltat barnets egendom och använt den på följande sätt:

Begäran om arvode

- Jag begär arvode för nedlagt arbete.
- Jag begär milersättning (specifikation ska bifogas för att ersättning ska utgå).
- Jag begär kostnadsersättning: telefonkostnad 200 kr/mån, samt andra utlägg som kan hänföras till uppdraget (specifikation av kostnad/utlägg ska bifogas för att ersättning ska utgå).

- Jag begär *inte* arvode.

Underskrift

Härmed intygas på heder och samvete att uppgifterna i denna redogörelse är riktiga.

Ort och datum

Namnunderskrift från god man

Överförmyndarens stämpel och anteckningar

Redovisningen granskad

- Utan anmärkning
- Med anmärkning
- Med korrigering

Datum och underskrift

Eventuella kompletterande uppgifter

(Ange till vilken fråga kompletteringen hör)

Bilaga 1

Specifikation av kostnad eller utlägg i uppdrag som god man för ensamkommande barn

Datum	Kostnad	Kostnadens ändamål, ex parkering, tåg/bussbiljett	Bilaga nr
	Kr		

Observera att kvitton eller andra verifikat skall bifogas för att ersättning skall utgå!

