



ÅRSBERÄTTELSE

Bilaga till års- och sluträkning

År..... Period.....

Huvudman

Namn	Personnummer
------	--------------

God man/Förvaltare/Förmyndare(stryk det ej tillämpliga)

Namn	Personnummer
------	--------------

A. Personlig omvårdnad (ifylls om förordnandet omfattas av sörja för person)

1. Huvudmannen har under året bott:

i sitt hem hos annan på särskilt boende

adress.....

2. Besök hos huvudmannen:

inga besök 1-2 besök 1-2 besök/månad 1 besök/vecka

..... ggr

3. Vistelse med huvudmannen utanför hemmet/boendet:

Nej Ja (redogörelse lämnas nedan)

4. Övrigt:

Antal telefonsamtal med huvudmannen (cirka).....

Antal kontakter med anhöriga eller vårdgivare om huvudmannen.....

Övriga åtgärder som vidtagits (anges på särskild bilaga)

B. Ekonomisk förvaltning

Pensionen/lönen handhas av:

Undertecknad Huvudman

C. Föreligger fortsatt behov av godmanskap/förvaltarekap?

Ja Nej

Motivering:

D. Övrigt

--

Vilka åtgärder har Du vidtagit för din huvudman under året?

Den personliga redogörelsen är ett underlag för arvodesbedömningen. De flesta uppgifterna ingår som en naturlig del i ställföreträderskapet. Flera uppgifter sker kanske aldrig eller bara någon enstaka gång under året. För att få en bra bild av vilka åtgärder du har vidtagit för din huvudman ska du besvara följande frågor.

Har du sökt hemtjänst?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Har du sökt kontaktperson?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Har du sökt färdtjänst?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Har du sökt merkostnadsersättning?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Har du sökt bostadsbidrag/bostadstillägg?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Har du sökt försörjningsstöd?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Har du betalat hemförsäkring?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Har din huvudman personlig assistent?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Bor din huvudman på särskilt boende?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja

Begäran om arvode och kostnadsersättning

Arvode för Förvalta egendom och bevaka rätt?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Arvode för Sörja för person?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Kostnadsersättning? (ersättning som överstiger 2 % av basbeloppet ska styrkas)	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja

Datum	God man/förvaltarens namnunderskrift
-------	--------------------------------------

Överförmyndarens anteckningar

Arvode utges för	% av basbelopp
Förvalta egendom och bevaka rätt	<input type="text"/>
Sörja för person	<input type="text"/>
Extra arvode	<input type="text"/>

Ersättning för utgifter

Egen bil skattefrikm

Kostnadsersättning schablon%

Datum	Överförmyndarens underskrift
-------	------------------------------