



Den omyndiges personliga angelägenheter

Ange antalet besök hos den omyndige

Inga besök     1-2 besök totalt     1-2 besök/månad     1 besök/vecka     flera besök/veckan

Ange dina skäl till ovanstående besöksfrekvens

Redogör för övriga kontakter (offentligt biträde, socialtjänst, skola, boende anhöriga m.fl)

Åtgärder för att bevaka rätt m.m.

Har du ansökt om uppehållstillstånd (UT)?

Ja, ange datum

Nej, ange skäl

UT har beviljats

Ange UT-datum

Om den omyndige ej beviljats UT, har den omyndige fått något annat besked/beslut från Migrationsverket? Bifoga beslutet

Ja, ange vilket

Nej

Om den omyndige beviljats UT, har Du ombesörjt folkbokföring av den omyndige?

Ja

Nej, ange skäl

Har den omyndige genomgått medicinsk åldersbedömning?

Ja

Nej

Har du medverkat vid socialtjänstens utredningar om den omyndiges behov och boende?

Ja, ange åtgärd

Nej

<b>Har du ansökt om bistånd enligt LSS eller SOL?</b>
<input type="checkbox"/> Nej, den omyndige har ej UT
<input type="checkbox"/> Nej, annat skäl, ange
<input type="checkbox"/> Ja, ange bistånd
<b>Har den omyndiges psykiska och fysiska hälsa undersökts, inklusive tandvård? Datum:</b>
<input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Nej, ange skäl
<b>Har du medverkat vid/till återförening med den omyndiges föräldrar (återvändarsamtal, kontakter med föräldrarna i hemlandet)?</b>
<input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Nej, ange skäl
<b>Har den omyndige fått skolundervisning? Har du deltagit i utvecklingssamtal om den omyndige i skolan?</b>
<input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Nej, ange skäl

### Ekonomisk redovisning

(i enlighet med överförmyndarens beslut om att lämna årsräkning i förenklad form)

### Under asylprövningstiden

(i fyller fram till och med 30 dagar efter att den omyndige beviljats UT)

<b>Den omyndige har fått följande ersättningar/bidrag via Migrationsverkets bankkort under redovisningsperioden</b>
<input type="checkbox"/> Dagersättning.....kr/dag
<input type="checkbox"/> Bidrag.....kr
<input type="checkbox"/> Ange typ av bidrag.....
<input type="checkbox"/> Den omyndige ersättningar/bidrag förvaltas av mig i egenskap av god man och har disponerats av boendet. Jag har överlämnat den omyndiges medel till boendet som portionerat ut dem till den omyndige. Boendet har redovisat medelsanvändningen till mig.
<input type="checkbox"/> Disponerats av den omyndige själv, i samråd med mig.
<input type="checkbox"/> Annat, ange..... (fler alternativ kan anges)

**Efter uppehållstillstånd** (i fyller när det passerat 30 dagar från det att den omyndige beviljats UT)

Bifoga beslut om beviljade bidrag/bistånd/övriga medel för hela redovisningsperioden

**Den omyndige har beviljats följande bidrag/bistånd under redovisningsperioden**

- Barnbidrag/studiebidrag.....kr
- Extra CSN-tillägg.....kr
- Introduktionsersättning.....kr
- Annat, ange.....kr
- Försörjningsstöd.....kr
- Den omyndiges ersättningar/bidrag förvaltas av mig i egenskap av god man och har disponerats av boendet. Jag har överlämnat den omyndiges medel till boendet som portionerat ut dem till den omyndige. Boendet har redovisat medelsanvändningen till mig.
- Disponerats av den omyndige själv, i samråd med mig.
- Annat, ange.....

**Arvode**

Yrkar arvode/kostnadsersättning (enligt schablon)

- Ja             Nej

Yrkar bilersättning för resor med egen bil (körjournal bifogas)

- Ja             Nej

Yrkar kostnadsersättning för resor med allmänna kommunikationer (biljett, kvitto, m.m. bifogas)

- Ja             Nej

Yrkar arvode för heldagsförrättning

(1000 kr max 2 ggr/12 mån period, redogörelse bifogas)

- Ja             Nej

Yrkar uppstartsarvode (Helt nytt godmanskap 1000 kr)

- Ja             Nej

**Specifikation för resor med egen bil för dig som god man**

Datum	Färdväg	Ändamål	Antal km
			<b>Summa</b>

**Redogörelse för heldagsförrättning**

Datum	Från kl	Till kl	Ändamål	Total tid
				<b>Summa</b>

Blanketten skickas till:  
 Överförmyndarkansliet  
 Gärdhemsvägen 9  
 461 83 Trollhättan