

Överförmyndarnämnden

Akt.....

Dnr.....

REDOGÖRELSE FÖR UTFÖRT UPPDRAG

Överförmyndarnämnden

Kiruna kommun

981 85 KIRUNA

OBSERVERA! Alla uppgifter ska fyllas i!

Kalenderår	Från och med	Till och med
------------	--------------	--------------

Huvudman

Namn	Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Ort
Telefon	E-post	

Kontaktperson/anhörig till huvudman

Namn	Telefon
------	---------

God man/förvaltare

Namn	Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Ort
Telefon	E-post	

"Dina uppgifter kan behöva lagras hos Kiruna kommun på legala grunder. För att få veta närmare hur Kiruna kommun behandlar personuppgifter se <http://www.kiruna.se/personuppgifter> där det även finns anvisningar om hur du kan ta del av dina personuppgifter."

Uppgifter inom bevaka rätt och sörja för person

Huvudmannen har under året bott		
<input type="checkbox"/> I egen bostad	<input type="checkbox"/> I annat boende, ange vilket:	
Besök hos huvudmannen under året/perioden		
<input type="checkbox"/> Inga besök	<input type="checkbox"/> Antal besök:	<input type="checkbox"/> 1-2 besök/mån <input type="checkbox"/> 1-2 besök/vecka
Motivera:		
Vistelse med huvudmannen utanför boendet		
<input type="checkbox"/> Inte alls	<input type="checkbox"/> 1-2 ggr/år	<input type="checkbox"/> 1-2 ggr/månad
<input type="checkbox"/> 1 gång/vecka	<input type="checkbox"/> Flera gånger/vecka	
Motivera:		
Antal telefonsamtal/SMS/e-post		
Med huvudmannen ca: Med anhöriga eller boendet ca: Med andra ca:		

Åtgärder för huvudmannen under året/perioden

Har du sökt bostadsbidrag/bostadstillägg?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Har du sökt fondmedel?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Har du sökt försörjningsstöd?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Har du sökt hemtjänst?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
<i>Om ja, har du meddelat avgiftshandläggaren om fördyrade levnadsomkostnader för t.ex. godmansarvode?</i>	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Har du kontrollerat att insatserna följer beslutet?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Har din huvudman kostnader för omsorg? (t.ex. äldreboende och handikappomsorg.)	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
<i>Om ja, har du meddelat avgiftshandläggaren att ta hänsyn till förbehållsbeloppet för kostnader, t.ex. ditt arvode?</i>	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Har du ansökt om insatser enligt LSS (lagen om särskilt stöd och service)?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Om ansökan om LSS avslagits, har du överklagat beslutet?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Har du kontrollerat att insatserna följer beslutet?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Har din huvudman personlig assistent?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
<i>Om ja, ange namn på kontaktperson/arbetsledare, bolag samt telefonnummer:</i>			
Har din huvudman ledsagare enligt SoL?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Har din huvudman daglig verksamhet?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Har du sökt handikappersättning/merkostnadsersättning? (bl.a. för kostnaden för arvode till god man).	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
<i>Om nej, ange anledningen:</i>			
Har du sett till att din huvudmans egendom är tillfredsställande försäkrad?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Ange andra åtgärder du vidtagit, t.ex. ordnat annan bostad eller medverkat i individuell planering. Fortsätt på sista sidan om utrymmet inte räcker till.			

Uppgifter inom förvalta egendom

Pensionen/annan inkomst handhas av: <input type="checkbox"/> Mig <input type="checkbox"/> Huvudmannen själv
Fickpengar: <input type="checkbox"/> Lämnas vid besök <input type="checkbox"/> Överförs till konto Vad avser fickpengarna räkna till? <i>T.ex. mat, kläder, hobby, resor.</i>
Handhas av: <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Huvudmannen själv/anhörig <input type="checkbox"/>
Hur betalar du huvudmannens räkningar? <input type="checkbox"/> Autogiro <input type="checkbox"/> Internetbank <input type="checkbox"/> Girobetalning <input type="checkbox"/>

Ekonomisk förvaltning i övrigt

Är huvudmannens alla konton överförmyndarspärade? (undantaget godmanskontot).	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	<i>Vid nej, åtgärda omgående.</i>
Finns avtal/överenskommelse med boendet om ekonomi m.m.?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Har du gjort några omplaceringar av kapital under året/perioden?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Anser du att det är svårt att få huvudmannens medel att räcka till?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Har du lämnat in inkomstdeklaration med erforderliga bilagor?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Har din huvudman skuldsanering?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Övrig information angående ekonomin. Fortsätt på sista sidan om utrymmet inte räcker till.			

Beskriv kortfattat huvudmannens hälsotillstånd:

--

Behov av fortsatt godmanskap

Obs! Du som är förvaltare kommer att få blanketten "Omprövning av förvaltarskap" i särskilt utskick.

Föreligger behov av fortsatt godmanskap? <i>Om nej, kontakta överförmyndarnämndens expedition.</i>	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------	------------------------------

