

ÅRSBERÄTTELSE AVSEENDE UPPDRAG SOM STÄLLFÖRETRÄDARE ÅR

Del av år ange perioden: Från och medtill och med
Fyll i med bläckpenna, ej blyertspenna. Glöm inte att skriva under på sista sidan.

HUVUDMANNENS		
Förnamn	Efternamn	Personnummer
Gatuadress	Postadress	Telefonnummer/mobil
	E-mail:	

STÄLLFÖRETRÄDARENS		
Förnamn	Efternamn	Personnummer
Gatuadress	Postadress	Telefonnummer/mobil
	E-mail:	

Uppdragets omfattning

- ☐ Ekonomiska angelägenheter
- ☐ Personliga angelägenheter

.....
Ort och datum

.....
God mans/Förvaltarens namnteckning

Granskad den.....

- ☐ Utan anmärkning
- ☐ Med anmärkning (se bifogat granskningsmeddelande)

.....
Överförmyndare/handläggare enligt delegation

Placeringar

Beskriv vilka överväganden som gjorts avseende placeringen av huvudmannens tillgångar med beaktande av risk och avkastning.

.....

.....

.....

.....

Fastigheter

Vid fastighetsinnehav, redovisa huvudmannens möjligheter att nyttja fastigheten och vilka ekonomiska möjligheter huvudmannen har att behålla fastigheten.

.....

.....

.....

.....

.....

Lösöre

Om huvudmannen äger lösöre som inte används eller annars nyttjas av huvudmannen, beskriv vilka överväganden som gjorts avseende t e x avyttring eller förvaring.

.....

.....

.....

Dispositionsmedel

På vilket sätt har huvudmannens behov av medel för sitt löpande uppehålle tillgodosetts. Har någon annan än huvudmannen själv hanterat kontanter eller kontokort.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Budget

Har budget upprättats? Blir det något överskott för huvudmannen gentemot budget. Hur hanteras i så fall överskottet? På vilket sätt har huvudmannen varit delaktig och hur informeras huvudmannen?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Medel för huvudmannens nytta

Vilka önskemål har huvudmannen avseende användningen av inkomster och tillgångar? Vilken förmåga har huvudmannen att tillgodogöra sig sina inkomster och tillgångar? Beskriv på vilket sätt inkomster och tillgångar används för huvudmannens nytta?

.....

.....

.....

.....

.....

Försäkringar

Vilka försäkringar har huvudmannen? Vilket behov finns av försäkringsskydd?

.....

.....

.....

.....

Samhällsstöd

Vilket samhällsstöd har huvudmannen i form av bidrag, insatser, ekonomiskt bistånd o.dyl. Vilka ansökningar om samhällsstöd har gjorts.

.....

.....

.....

.....

Gåvor

Vilka gåvor har huvudmannen givit under året? Har ställföreträdaren varit behjälplig med att ge gåvor? Har ställföreträdaren givit några personliga presenter åt huvudmannens vägnar och i så fall till vem?

.....

.....

.....

.....

Skulder

Till vem har huvudmannen förfallna och obetalda skulder. Har kontakter tagits med fordringsägare. Har det upprättats avbetalningsplaner, ackordsuppgörelser eller givits anstånd med betalningar. Har det eventuellt gjorts någon ansökan om skuldsanering.

.....

.....

.....

.....

.....

Avtal avseende egendom

Har huvudmannen under året ingått avtal om köp eller försäljning av egendom av större värde och i så fall vilken egendom?

.....

.....

.....

.....

.....

Dödsbon

Är huvudmannen delägare, legatarie eller efterarvinge i dödsbo. Vilka åtgärder har vidtagits av ställföreträdaren för att bevaka huvudmannens rätt?

.....

.....

.....

.....

.....

Fullmakter

Har huvudmannen utfärdat några fullmakter och i så fall till vem och med vilken omfattning? Vilka åtgärder har vidtagits för att motverka kolliderande rättshandlingar?

.....

.....

.....

.....

Juridiska processer

Är huvudmannen part i några juridiska processer och i så fall vilka och med vilken motpart?

.....

.....

.....

.....

Lån, pant eller borgen

Har huvudmannen ingått några avtal om lån, pant eller borgen? Redogör i så fall för avtalen och ange motpart?

.....

.....

.....

.....

Besök hos huvudmannen

Redogör för besök eller andra kontakter och/eller kontakter med den som vårdar huvudmannen.

.....

.....

.....

.....

.....

Anhöriga

Redogör för kontakter med huvudmannens anhöriga och i så fall vilka anhöriga.

.....

.....

.....

.....

.....

Hyresvärd

Redogör för eventuella kontakter med huvudmannens hyresvärd.

.....

.....

.....

.....

Socialtjänst och sjukvård

Redogör för eventuella kontakter med socialtjänsten och/eller sjuk(tand)vården.

.....

.....

.....

.....

.....

Pågående vårdinsatser

Redogör för pågående vårdinsatser.

.....

.....

.....

.....

.....

Post

Redogör för hur huvudmannens post hanteras.

.....

.....

.....

.....

Fritid och rekreation

Redogör för eventuella åtgärder avseende huvudmannens fritid och/eller rekreation.

.....

.....

.....

.....

.....

Sammanfattning mm

	Summa
Antal besök/kontakter med huvudmannen	
Antal besök/kontakter med myndigheter	
Antal besök/kontakter med sjuk- eller tandvård	
Antal besök/kontakter med bank/försäkringbolag eller liknande	
Antal besök/kontakter med anhöriga eller andra närstående	
Antal nedlagda timmar/Förvalta egendom	
Antal nedlagda timmar/Sörja för person	
Antal körda mil enligt bifogad körjournal	
Kostnadsersättning enligt bifogade verifikationer	

JAG ANHÅLLER OM ARVODE FÖR:

☐ Ekonomiska angelägenheter

☐ Personliga angelägenheter

☐ Ersättning för omkostnader är 2 % av basbeloppet. Alternativt vid högre ersättningskrav skall samtliga kostnader verifieras. **Summa kr**

☐ Bilersättning, **körjournal skall bifogas**. Ange Km.....

INFO: När Landskrona stad betalar arvodet utbetalas detta alltid till Swedbank. Om Ni har annan bank måste Ni meddela Swedbank i Landskrona till vilken bank och konto arvodet skall sättas in på. Ang: lönespecifikation, se länken <http://arbetsnat.landskrona.se/anstalld/lon-arbetstid/heroma/lonespecifikation/>

OBS! Om Du anser att det finns skäl att fastställa ett högre eller lägre arvodesbelopp än enligt huvudregeln= 10% av prisbasbeloppet för ekonomiska angelägenheter, 10 % av prisbasbeloppet för personliga angelägenheter (se PM ang arvodering) så måste Du ange skälen kortfattat här nedan:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Anser Du att det finns skäl att frångå huvudregeln om vem som skall betala arvodet (huvudmannen eller Landskrona stad) så ange skälen kortfattat här nedan:

(Huvudregel: Om hm:ens bruttoinkomst överstiger 2.65 prisbasbelopp eller om hm har ett kapital som överstiger 2 prisbasbelopp skall arvodet betalas av hm.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Anser Du att ställföreträdarskapet kan upphöra? ☐ Ja ☐ Nej

Motivera.....

.....

.....

.....

HÄRMED INTYGAS ATT DE UPPGIFTER SOM LÄMNATS I DENNA REDOGÖRELSE ÄR RIKTIGA:

Landskrona den
