



Landskrona stad

## Redovisning av uppdrag som god man för ensamkommande barn och begäran om arvode (**Fas 1; Asyl-perioden**)

...../.....-...../..... 20.....

(Period fr o m-t o m)

Barnet har fått PUT/TUT – fyll i datum.....

Barnet har fått avslag – fyll i datum.....

### Personuppgifter

### Bifoga besluten

Omyndig, namn		Personnr
Adress (i förekommande fall - folkbokföringsadress)		Telnr
Postnr	Postadress	
Vistelseadress		
God man, namn		Personnr
Adress		Telnr
Postnr	Postadress	
E-postadress		
Offentligt biträde, namn	Telefonnr och epost	
Ansvarig socialsekreterare för barnet, namn	Telefonnr och epost	
Kontaktperson på boendet, namn	Telefonnr och epost	

### Beslut (Ifylls av överförmyndarenheten)

Arvode för perioden	...../.....-...../.....20..... (Period fr o m-t o m)	
Arvode för nedlagt arbete, bil 1 200 kr/tim		Datum:
Antal tim:		
Milersättning, bil 1 1,85 kr/km.,		Godkännes <input type="checkbox"/> Godkännes med justering <input type="checkbox"/>
Antal km:		
Kostnadsersättning, bil 2 Avser schablonersättning för diverse kostnader 200 kr/mån samt andra utlägg som kan hänföras till uppdraget mot kvitto.		
Total kostnadsersättning		Enligt Delegation:
Total ersättning		

## Personliga angelägenheter

### Barnet har under perioden bott på

- Familjehem/HVB                       Migrationsverkets boende                       Annat (ex. hos släkting)

### Besök hos barnet

- Inga besök     1-2 besök/år     1-2 besök/månad     1 besök/vecka     Flera gånger/vecka

Motivera besöksfrekvensen:

.....  
.....  
.....

**Övrigt** (övriga kontakter med barnet, offentligt biträde, socialtjänst, skola, boende, anhöriga m fl)

.....  
.....

### Bevaka rätt OBS! Om svaret är Nej skall det förklaras.

Har Du ansökt om uppehållstillstånd för barnet?

Ja

Nej

**Om svaret är nej – förklara varför.**

Har Du medverkat vid Migrationsverkets utredning och hos offentligt biträde?

Ja

Nej

**Om svaret är nej – förklara varför.**

### Hälsosituation

Vilka åtgärder har du vidtagit för att säkerställa barnets fysiska och psykiska hälsa, inkl. tand- och synundersökning.

Får barnet skolundervisning? <b>Ange Skola:</b>  <b>Om svaret är nej – förklara varför.</b>	Ja	Nej
Har Du deltagit i utvecklingssamtal om barnet i skolan? <b>Om svaret är nej – förklara varför.</b>	Ja	Nej
Har Du medverkat vid socialtjänstens utredningar om barnets behov och boende? <b>Om svaret är nej – förklara varför.</b>	Ja	Nej
Har Du sett till att barnet fått ringa/kontakta sin familj? <b>Om svaret är nej – förklara varför.</b>	Ja	Nej
Har Du medverkat vid/till återförening med barnets föräldrar (återvändarsamtal, kontakter med föräldrarna i hemlandet eller liknande)? <b>Om svaret är nej – förklara varför.</b>	Ja	Nej
Har Du ansökt om något bistånd enligt LSS eller SoL? <b>Ange i så fall vilket:</b>	Ja	Nej
Har barnet varit föremål för omhändertagande enligt LVU? <b>(om ja, bifoga beslutet)</b>	Ja	Nej
Har Du överklagat något beslut? <b>Ange i så fall vilket:</b>	Ja	Nej
Har barnet fått uppehållstillstånd eller något annat besked från Migrationsverket? <b>(Om ja, bifoga beslutet)</b>	Ja	Nej
Har Du sett till att barnet blivit folkbokfört, fått pass, visum m m?  <b>OBS! Olika regler för folkbokföring HVB, jourhem/familjehem. Kontrollera med Skatteverket/folkbokföringen. OBS! <u>Personbevis skall bifogas</u></b>	Ja	Nej
Har barnet fått en vårdplan? <b>Om nej, förklara varför:</b>	Ja	Nej
Deltar barnet i genomförandeplanen? <b>Om nej, förklara varför:</b>	Ja	Nej

Lämna ev kompletterande upplysningar på bilaga 3,

## Förenklad redovisning rörande barnets ekonomi

Barnet har under perioden fått ersättning/bidrag enligt nedan		Barnets ersättningar/bidrag har hanterats enligt nedan
	Belopp	<input type="checkbox"/> Barnet har själv disponerat sina pengar efter samråd med mig <input type="checkbox"/> Boendet har hanterat barnets ersättningar/bidrag och redovisat det till mig <input type="checkbox"/> Jag har förvaltat barnets egendom och använt den på följande sätt:..... ..... .....
Dagersättning:		
Klädbidrag:		
Skolmaterial:		
Telefonkort:		
Annat, nämligen:		

## Begäran om arvode – Glöm inte kryssa i vad du vill ha arvode för.

<input type="checkbox"/> Jag begär inte arvode	
<input type="checkbox"/> Jag begär arvode för nedlagt arbete <u>enligt bil 1</u>	
<input type="checkbox"/> Jag begär milersättning (specifikation av resor ska bifogas för att milersättning skall utgå) <u>enligt bil 2</u>	
<input type="checkbox"/> Jag begär kostnadsersättning; avser tel.kostnad, frimärke, kuvert, toner <u>200 kr/mån</u> , <input type="checkbox"/> Jag begär ersättning för andra utlägg som kan hänföras till uppdraget: <u>parkeringsavgifter, tåg- bussbiljett (specifikation av kostnaden ska bifogas för att kostnadsersättning skall utgå) kvitto skall bifogas, bil 3</u>	
<input type="checkbox"/>	
<b>Att uppgifterna i denna redogörelse är riktiga intygas härmed på heder och samvete</b>	
..... Ort och datum	..... Gode mannens underskrift
<b>Hur man överklagar</b> Om du är missnöjd med beslutet kan det överklagas inom tre veckor från det du fick del av det. Överklagandet skall vara skriftligt och skickas till Överförmyndaren, Landskrona Stad, 261 80 Landskrona. Överklagandet skall vara ställt till Lunds tingsrätt. I överklagandet skall anges vilket beslut som överklagas, skälen därtill samt vilka ändringar du önskar.	

**Bilaga 1**

**Specifikation av nerlagt arbete för arvodesbedömning (200 kr/tim)**

**OBS! Körjournal och färdtid se separat handling**

<u>Datum</u>	<u>Arbetsinsats</u>	<u>Antal timmar/minuter</u>
<b>Summera Antal tim.</b>		

**Forts! bilaga 1 Specifikation av nerlagt arbete för arvodesbedömning (200 kr/tim)**

**OBS! Körjournal och färdtid se separat handling bilaga 2**

<b>Datum</b>	<b>Arbetsinsats</b>	<b><u>Antal timmar/minuter</u></b>
<b>Summera Antal tim.</b>		

**Bilaga 2****Körjournal inklusive färdtid. Färdtidsersättning 100 kr/tim**

<u>Datum</u>	<u>Körsträcka (från och till) ange om det är tur o retur</u>	<u>Antal km tur och retur</u>	<u>Färdtid tim/min</u>
<b>Summera</b>		Summa km	Summa färdtid

### Bilaga 3

**Specifikation av kostnader/utlägg för parkering, tåg/bussbiljett – kvitto skall bifogas**

**OBS! frimärke, kuvert, telefonkostnader ingår i schablonen 200 kr/mån.**

<u>Datum</u>	<u>Kostnad</u>	<u>Kostnadens ändamål, ex parkering, tåg/bussbiljett</u>	<u>Bilaga nr</u>
<b>Summa kr</b>			

### Kompletterande upplysningar
