



REDOGÖRELSE OCH ARVODESRÄKNING ENSAMKOMMANDE BARN

Avser period:

1. 1 januari – 31 mars
2. 1 april – 30 juni
3. 1 juli – 30 september
4. 1 oktober – 31 december
5. från den _____ till den _____

1. Personuppgifter

Barnets namn		Personnummer/födelseid	
Nuvarande adress	Postnummer	Ort	
Nuvarande vistelseadress (om annan än ovanstående)		Telefonnummer	
God man namn		Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort	
Telefonnummer bostad	Telefonnummer arbete	Telefonnummer mobil	E-postadress

Jag intygar på heder och samvete att uppgifterna i denna redogörelse och arvodesräkning är riktiga.

Ort och datum	
Namnsteckning god man	Namnförtydligande

2. Uppgift om uppehållstillstånd

- Barnet är asylsökande
 Barnet är ej asylsökande
 Barnet har beviljats uppehållstillstånd datum:

3. Besök

Besök hos barnet under perioden				
<input type="checkbox"/> Inga besök	<input type="checkbox"/> 1-2 besök	<input type="checkbox"/> 1-2 besök/månad	<input type="checkbox"/> 1 besök/vecka	<input type="checkbox"/> Flera gånger i veckan
Motivera din besöksfrekvens:				
Vistelse med ed barnet utanför hemmet/institutionen under perioden				
<input type="checkbox"/> Inga besök	<input type="checkbox"/> 1-2 besök	<input type="checkbox"/> 1-2 besök/månad	<input type="checkbox"/> 1 besök/vecka	<input type="checkbox"/> Flera gånger i veckan
Motivera:				

4. Uppgifter utförda inom uppdraget under perioden (ringa in ruta)

Har du ansökt om uppehållstillstånd för barnet? Om inte, motivera:	Ja	Nej	Redan gjorts
Om barnet har fått permanent uppehållstillstånd, har du informerat överförmyndarnämnden om detta? Om inte motivera:	Ja	Nej	Redan gjorts
Har du medverkat vid Migrationsverkets utredning? Om inte, motivera:	Ja	Nej	Redan gjorts
Har du medverkat vid möte med det offentliga biträdet? Om inte, motivera:	Ja	Nej	Behov saknas
Har du medverkat vid möte med polisen om barnet har utsatts för eller utfört brott? Om inte, motivera:	Ja	Nej	Behov saknas

Har du medverkat vid möte med socialtjänsten i utredning om barnets behov och boende? Om inte, motivera	Ja	Nej	Redan gjorts
Har du medverkat vid möte med boendet? Om inte, motivera:	Ja	Nej	Redan gjorts
Har du medverkat vid möte på barn- och ungdomspsykiatri (BUP) angående utredning om barnets behov? Om inte, motivera:	Ja	Nej	Behov Saknas
Har du sett till att barnets psykiska och fysiska hälsa har undersökts, inklusive synundersökning och tandvård? Om inte, motivera:	Ja	Nej	Redan gjorts
Har du sett till att barnet har tillgång till skolundervisning/förskola? Om inte, motivera:	Ja	Nej	Redan gjorts
Har du deltagit i utvecklingsamtal om barnet i skolan/förskolan? Om inte, motivera:	Ja	Nej	Redan gjorts
Har du ansökt om något bistånd enligt socialtjänstlagen (SoL) eller lag om stöd och service för vissa funktionshindrade (LSS)? Om ja, vilket/vilka?	Ja	Nej	Behov saknas
Har du sett till att barnet har fått ringa/kontakta sin familj? Om inte, motivera:	Ja	Nej	Redan gjorts
Har du överklagat något beslut? Om ja, vilket/vilka?	Ja	Nej	Behov Saknas
Om barnet har fått permanent uppehållstillstånd – har du sett till att barnet har blivit folkbokfört? Om inte, motivera:	Ja	Nej	Redan gjorts
Har du sett till att barnet har fått de id-handlingar som han eller hon har rätt till och är i behov av? Om inte, motivera:	Ja	Nej	Redan gjorts

5. Kompletterande upplysningar (Uppföljning av familjehem/boende, SoL- eller LVU-placering, hälsa, särskilda behov m.m., planering för framtiden, ev. överklagande avvisningsbeslut, om barnet har avvikit etc., lämna gärna redogörelse på bilaga.)

6. Ekonomisk förvaltning förenklad redovisning (enligt beslut)

Under asylprövningstiden

För tid efter uppehållstillstånd

<input type="checkbox"/> Barnet har fått bankkort med egen dispositionsrätt direkt från Migrationsverket.	<input type="checkbox"/> Jag har förvaltat barnets egendom. Den har dock disponerats av
<input type="checkbox"/> Jag har tagit emot bankkort med dispositionsrätt för barnet från Migrationsverket för barnets räkning.	<input type="checkbox"/> Jag har förvaltat barnets egendom och använt denna enbart till barnets nytta.
<input type="checkbox"/> Jag har inte förvaltat barnets egendom. Barnet har själv disponerat medlen i samråd med mig.	<input type="checkbox"/> Årsbesked och transaktionskontoutdrag för perioden bifogas. Ställföreträdaren får ha ett transaktionskonto utan överförmyndarspär, ev. övriga bankkonton <u>skall</u> vara spärrade. Om fler än ett kontobifoga bevis om överförmyndarspär.
<input type="checkbox"/> Jag har inte förvaltat barnets egendom. Boendet har haft hand om dagersättning eller liknande och redovisat användningen till mig.	
<input type="checkbox"/> Jag har förvaltat barnets egendom och använt denna enbart till barnets nytta.	Barnet har fått följande bidrag/bistånd under perioden:
Barnet har fått följande ersättningar/bidrag under perioden via Migrationsverkets bankkort:	<input type="checkbox"/> Barnbidrag/studiehjälpkr
<input type="checkbox"/> Dagersättningkr/dag	<input type="checkbox"/> Extra CSN-tillägkr
<input type="checkbox"/> Klädbidragkr/dag	<input type="checkbox"/> Introduktionsersättningkr
<input type="checkbox"/> Skolmaterialkr/dag	<input type="checkbox"/> Försörjningsstödkr/dag
<input type="checkbox"/> Andra bidragkr/d	Beslut om resp. bidrag/bistånd ska bifogas

8. Begäran om arvode

Jag begär arvode enligt schablon

Jag begär inte arvode

För information om arvode enligt schablon se nedan följande information.

9. Begäran om kostnadsersättning

Jag begär kostnadsersättning enligt schablon (2 % av prisbasbeloppet)

Jag begär kostnadsersättning enligt bifogat underlag med _____kronor (om underlag inte bifogas utbetalas kostnadsersättning enligt schablon)

10. Begäran om milersättning

Datum	Från – till	Syftet med resan	Antal kilometer
	-		
	-		
	-		
	-		
	-		
	-		
	-		
	-		
	-		
	-		

Totalt antal körda kilometer:	
--------------------------------------	--

ÖVERFÖRMYNDARNÄMNDENS ANTECKNINGAR

- Redogörelsen granskad utan anmärkning
- Redogörelsen granskad med anmärkning

Datum

Namnteckning

Namnförtydligande

Information om redovisning

När uppdraget startar ska en tillgångsförteckning lämnas enligt bestämmelserna i föräldrabalken. Här tas alla barnets tillgångar upp som är kända. Här skriver gode mannen också upp om barnet har några inkomster eller hur försörjningsfrågan väntas lösas. Gode mannen träder i både förmyndares och vårdnadshavares ställe men har ingen försörjningsplikt för barnet. Det ligger dock i gode mannens uppdrag att se till så att barnet har sin försörjning tryggad. Så länge barnet är asylsökande har barnet normalt rätt till dagersättning från Migrationsverket. Det är upp till gode mannen att komma överens med boendet om vem som har hand om pengar för barnets uppehälle.

Redovisningsperioder:

Redogörelse ska lämnas till överförmyndarnämnden en gång per kvartal.

Arvode

Arvode utbetalas enligt schablon:

Arvode till god man när barnet är asylsökande:

6 % av prisbasbeloppet (pbb) enligt lagen (1962:381) om allmän försäkring. För år 2013 är 6 % av pbb 2 670 kronor per månad

I schablonbeloppet ingår ersättning för restid.

Arvode till god man när barnet har fått permanent uppehållstillstånd:

4 % av pbb. För år 2013 är 4 % av pbb 1 780 kronor per månad.

I schablonbeloppet ingår ersättning för restid.

Kostnadsersättning utbetalas enligt schablon:

Kostnadsersättning kan begäras såväl innan som efter permanent uppehållstillstånd.

Kostnadsersättning utbetalas enligt schablon 2 % av pbb för kostnader som god man har haft för exempelvis telefonsamtal och porto. För år 2013, 89 kronor per månad.

Om du begär mer än 2 % av pbb kräver överförmyndarnämnden att du styrker samtliga kostnader med underlag/kvitton som inlämnas till överförmyndarnämnden tillsammans med begäran om ersättning.

Milersättning

Milersättning kan begäras såväl innan som efter permanent uppehållstillstånd. Milersättning utbetalas med 18,50 kr/mil. Fyll i den körjournal som finns i arvodesräkningen.