

Överförmyndarnämnden
 Box 66
 182 05 Djursholm

Årsberättelse/slutberättelse

Kalenderår
Period, från och med - till och med

Huvudman

Namn		Personnummer	
Gatuadress (folkbokföringsadress)	Postnummer	Ort	
Vistelseadress, om annan än ovan	Postnummer	Ort	

God man/Förvaltare

Namn		Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Ort	
Telefon	E-post		

God man/Förvaltare

Namn		Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Ort	
Telefon	E-post		

Härmed intygas att de uppgifter som lämnats i denna redogörelse är riktiga:

Ort och datum	Ort och datum
God man/Förvaltare underskrift	God man/Förvaltare underskrift

Personliga angelägenheter (sörja för person/bevaka rätt)

Huvudmannen har under året/perioden bott: I egen bostad _____ I annat boende _____ Hos annan _____	Telefon _____ Telefon _____ Telefon _____
Antal besök hos huvudmannen under året/perioden: _____	Antal telefonsamtal med huvudmannen under året/perioden: _____
Har även gjort följande under året/perioden:	

Postadress
 Danderyds kommun
 Överförmyndarnämnden
 Box 66
 182 05 DJURSHOLM

Besöksadress
 Banérvägen 6

Växel
 08-568 910 00

Direkt
 08-568 910 15

E-post
 overformyndaren@danderyd.se

Webb
 www.danderyd.se

Övriga kontakter

Ange kontaktuppgifter till personer i huvudmannens kontaktnät och antal kontakter du har haft totalt under år/perioden

Titel	Namn	Arbetsplats	Telefon, e-post	Antal kontakter
Bistånds-handläggare				
Socialsekreterare				
Kontaktperson				
Boendestöd				
Kurator				
Läkare				
Boende				
Annan				

Åtgärder

Jag har ansökt om/ sett till att huvudmannen har:	Ja	Nej	Redan gjorts	Behov saknas	Kommentar:
Bostadsbidrag/ Bostadstillägg					
Försörjningsstöd/ Fondmedel					
Handikappersättning/ Merkostnadsersättning					
Färdtjänst/Riksfärdtjänst					
Hemtjänst (hjälp i hemmet, matdistribution, trygghetslarm etc.)					
Särskilt boende					
Personlig assistans/Ekonomiskt stöd för personlig assistans					
Kontaktperson/ Boendestödjare					
Hemförsäkring/ Annan försäkring					
Skuldsanering					
Avtal med fordringsägare					

Ekonomiska angelägenheter (förvalta egendom/bevaka rätt)

Jag som ställföreträdare disponerar transaktionskonto på följande bank:	Kontonummer:	
Finns det kort kopplat till transaktionskontot?	Ja	Nej
Om ja, vem använder kortet?: _____		
Finns det kort kopplat till huvudmannens andra konton?	Ja	Nej
Om ja, ange kontonummer och bank: _____		
Vem använder kortet: _____		
Har du sett till att huvudmannens alla konton (förutom transaktionskontot) är försedda med överförmyndarspär?	Ja	Nej
Om ja bifoga verifikat. Om nej, ange varför inte: _____		
Har du betalat ut fickpengar till huvudmannen?	Ja	Nej
Om nej, ange varför: _____		
Om ja, på vilket sätt: _____		
Till huvudmannens fickpengskonto, ange kontonummer _____		
Till huvudmannen genom kontanter (bifoga alla kvittenser)		
Till boendet via konto, ange kontonummer _____		
Till boendet genom kontanter till handkassan (bifoga alla kvittenser)		
Hur många gånger har du betalat ut fickpengar under året/perioden?		
Huvudmannens ekonomi sköts: endast av God man/Förvaltare		
även av annan, ange vem: _____		
Har du gjort några omplaceringar av kapital under året (t.ex. köp av aktier, fonder eller annat)?		
Ja Nej		
Om ja, ange vilka omplaceringar som gjorts:		

Anser du att tillgångarnas storlek kräver en aktiv kapitalförvaltning?	Ja	Nej
Finns tillgångar av annan typ än kapital (skog, fastigheter etc) som kräver aktiv förvaltning?	Ja	Nej
Övervakar du affärsuppgörelse?	Ja	Nej
Om ja, uppge bolagsnummer och verksamhetssyfte: _____		

Övrigt

Uppdraget har under året blivit svårare?	Ja	Nej	Oförändrat
Om ja, ange varför:			
Kan samtal med huvudmannen genomföras?	Ja, alltid	Ja, ibland	Nej
Behov av fortsatt godmanskap/förvaltare föreligger?	Ja	Nej	

Arvode, reseersättning, kostnadsersättning

Jag begär arvode för ekonomisk förvaltning (endast om det ingår i uppdraget)	Ja	Nej
Jag begär arvode för personlig omvårdnad (endast om det ingår i uppdraget)	Ja	Nej
Reseersättning begärs enligt bifogad körjournal.	Ja	Nej
Jag begär kostnadsersättning enligt schablon (2% av basbeloppet).	Ja	Nej
Jag begär högre kostnadsersättning	Ja, antal kr: _____	
Om du yrkar på högre kostnadsersättning ska utgifterna styrkas med kvitton.		

Timersättning

Om du som ställföreträdare under redovisningsperioden har bevakat huvudmannens rätt i dödsbo, sålt eller köpt fastighet eller bostadsrätt, ansökt om skuldsanering eller utfört annat kvalificerat juridiskt arbete kan du begära timsättning för de åtgärder du har utfört. Specificera tidsåtgång och åtgärd nedan:

[illegible]

Körjournal

Datum	Syftet med resan	Färdväg	Antal kilometer med egen bil
Summering av totalt körda kilometer som du begär ersättning för:			

Danderyds överförmyndarnämnds anteckningar

☐ Års- eller slutberättelse granskad	Datum
	Underskrift
	Namnförtydligande

Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av överförmyndarnämnden för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Behandlingen kan också avse framställning av statistik, debitering av avgift samt uppdatering av adressuppgifter.