

**KARLSTADS KOMMUN****KARLSTADS-HAMMARÖ ÖVERFÖRMYNDARNÄMND**

Redogörelse för utfört arbete som särskilt förordnad vårdnadshavare/förordnad förmyndare

Gäller för särskilt förordnad vårdnadshavare/förordnad förmyndare. En redogörelse ska lämnas per kalenderår samt när uppdraget avslutas.

Period fr.o.m. – t.o.m. 20 - - - 20 - -	
Barnets namn:	Personnummer:
Särskilt förordnad vårdnadshavare/förordnad förmyndare:	Personnummer:
Särskilt förordnad vårdnadshavare/förordnad förmyndare:	Personnummer:

Viktigt!

En särskilt förordnad vårdnadshavare blir per automatik också förordnad förmyndare. En förordnad förmyndare står under överförmyndarnämndens tillsyn och det är därför som du fått denna redogörelse. Redogörelsen är en betydande del i tillsynen och det är därför viktigt att den fylls i så korrekt och utförligt som möjligt. Det är även de uppgifter som lämnas i redogörelsen som ligger till grund för bedömningen av arvodet och ersättning av kostnader. Bedömningen av arvodet görs i procent av prisbasbeloppet.

OBS! Denna blankett ska fyllas i och lämnas in även om du inte begär arvode.

Blanketten skickas till:

Karlstads-Hammarö överförmyndarnämnd
651 84 KARLSTAD

Barnet har under perioden bott:

I familjehem På boende Annat

Kontaktuppgifter till barnets boende:

Adress

Telefon

Kontaktperson/familjehemsförälder (namn)

Vem har hand om barnets inkomster/tillgångar?

Jag Boende Barnet Annat

Hur ser du till att barnet får del av sina pengar:

Jag lämnar fickpengar vid besök Pengar överförs till konto Annat

Om barnet bor på boende, finns avtal med boendet om hanteringen av pengarna?

Ja Nej, ange varför det saknas

Jag önskar arvode för uppdraget:

Ja Nej

Jag begär milersättning (körjournal ska bifogas för att milersättning ska utgå)

Jag begär kostnadsersättning (2 % av prisbasbelopp)

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna redogörelse är riktiga:

.....
Ort och datum

.....
Namnteckning

.....
Ort och datum

.....
Namnteckning