


**KARLSTADS KOMMUN**

KARLSTADS-HAMMARÖ ÖVERFÖRMYNDARNÄMND

## Redogörelse för utfört arbete

Gäller för särskilt förordnade vårdnadshavare (SFV), gode män för ensamkommande barn från och med 1 månad efter att barnet fått permanent uppehållstillstånd till dess barnet fått särskilt förordnad vårdnadshavare eller blivit myndig. En redogörelse ska lämnas per kalenderår.

<b>Period fr.o.m. – t.o.m.</b>	
20 - - -- 20 - -	
<b>Barnet:</b>	<b>Personnummer:</b>
<b>God man/förvaltare/förmyndare:</b>	<b>Personnummer:</b>

### Viktigt!

Denna redogörelse ligger till grund för bedömningen av arvodet och ersättning av kostnader. För att överförmyndarnämnden ska kunna en så rättvis bedömning som möjligt är det viktigt att du som god man fyller i blanketten så utförligt som möjligt.

Uppdraget arvoderas gällande att i vårdnadshavares och förmyndares ställe ansvara för barnet personliga förhållanden och sköta dess angelägenheter. Bedömningen av arvodet görs i % av prisbasbeloppet.

Handläggarna på kansliet bedömer arvodesnivåerna med stöd av Sveriges- och Kommuners förslag till ersättningsregler gällande särskilt förordnad vårdnadshavare (Cirkulär 07:74). Detta enligt Karlstads-Hammarö överförmyndarnämnds beslut per 31 oktober 2011.

**OBS! Denna blankett ska fyllas i även om du inte begär arvode.**

**Denna blankett skickas in tillsammans med körjournal om ersättning för resor begärs.**

Blanketten skickas till:

Karlstads-Hammarö överförmyndarnämnd  
651 84 KARLSTAD


**KARLSTADS KOMMUN**

KARLSTADS-HAMMARÖ ÖVERFÖRMYNDARNÄMND

## Ansvar för barnets personliga förhållanden (i vårdnadshavare ställe)

**Barnet har under perioden bott:**
 i sitt hem     på boende, typ.....     annat:.....

**Besök hos barnet under perioden:**
 1-2 besök/år     1-2 besök/månad     1 besök/vecka     flera besök/vecka

 inga besök, varför.....

**Övriga vidtagna åtgärder gällande barnets personliga förhållanden:**

Antal telefonkontakter med barnet .....

Antal kontakter med boende el likn om barnet (ej besök) .....

**Redogörelse för arbetet med att ansvara för barnets personliga förhållanden:**


**KARLSTADS KOMMUN**

KARLSTADS-HAMMARÖ ÖVERFÖRMYNDARNÄMND

## Sköta barnets angelägenheter (i förmyndares ställe)

**Redogör för ditt arbete med att sköta barnets angelägenheter:**
**Barnets inkomst handhas av:**
 God man/förvaltare     Barnet     Annat sätt:.....

**Barnets fickpengar handhas av:**
 Barnet     Boendepersonal     på annat sätt, nämligen.....

**Vem handlar dagligvaror åt huvudmannen?**
 Barnet själv     Personal på boendet     Annan, vem.....

**Härmed begär jag arvode och kostnadsersättning enligt följande:**

 Arvode för att sköta barnets angelägenheter  Ja     Nej

 Arvode för att ansvara för barnets personliga förhållanden  Ja     Nej

 Kostnadsersättning  Ja     Nej

**OBS!** Med kostnadsersättning avses porto, telefon och liknande. Schablon för kostnadsersättning är 2 % av prisbasbeloppet. Om kostnadsersättning utöver detta belopp begärs skall detta anges särskilt och verifieras genom kvitton, körjournal eller liknande. (Blankett bifogas)

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

 .....  
 Ort och datum

 .....  
 Namnteckning

 .....  
 Ort och datum

 .....  
 Namnteckning