

Årsräkning, period «

Sluträkning, period «

Datum: år/månad, dag ±år/månad/dag

Årsräkningen skickas in före den 1 mars, sluträkning inom en månad från upphörandet.

Till: Överförmyndare i Samverkan, % R [541 SKÖVDE.

Omyndig

Efternamn		Migrationsverkets dossienummer
Förnamn		Personnummer/födelsedatum
Vistelseadress		
Postnummer	Ort	

God man

Namn		Personnummer
Telefonnummer		E-postadress
Gatuadress		
Postnummer	Ort	

Begäran om arvode

ÖF:s ant H F N Q L Q J D U

• Arvode i enlighet med överförmyndarens schablon	
• Ersättning för « « « « km i enlighet med körjournalen och enl. bif. kallelser	
• Kostnadsersättning enligt schablon	
• Begär ej arvode	

Underskrift

+IUPHG LQW\JDV S n KHGHU RFK VDPYHWH DWW GH XSSJLIWHU VRP OIPQDV L

Datum	Underskrift
	Namnförtydligande

Överförmyndarens anteckningar

• Red R Y L V Q b h Q U H G R J U H U V H	• 5 H G R Y L V Q L Q J H Q J U D Q V N D G P H G M X V W H U L Q J C
' D W X P	8 Q G H U V N U L I W



Överförmyndare i samverkan

Ekonomisk redovisning för ensamkommande barn

Samtliga bankkonton, inklusive fickpengskonto, bifoga årsbesked per 31/12 eller ekonomisk sammanställning vid periodens slut. Bifoga kontoutdrag på samtliga konton för perioden, samt bevis på överförmyndarspär.

Bankkonto (ange bank och kontonummer) Överförmyndarspär	Behållning per redovisningens sista dag	Bilaga nr	ÖF:s anteckningar
SUMMA			

Inkomster under den aktuella perioden

Bifoga underlag i form av beslut, utbetalningsbesked/-plan eller motsvarande

Typ av inkomst	Totalinkomst under perioden	Bilaga nr	g) V anteckningar
Barnbidrag eller studiebidrag			
Extra CSN-tillägg			
Introduktionsersättning			
Försörjningsstöd			
Andra bidrag/ersättningar			
SUMMA			

Utgifter under den aktuella perioden

Bifoga underlag för större utgifter, t. ex. faktura eller kvitto. Överlämnade kontanter ska styrkas med kvittens. Överföringar till fickpengkonto tillhörande den omyndige ska framgå tydligt av kontoutdraget.

Typ av utgift	Totalkostnad under perioden	Bilaga nr	g) V anteckningar
Fickpengar; överlämnade kontanter mot kvittens			
Fickpengar; överfört till barnets fickpengkonto			
SUMMA			



Överförmyndare i samverkan

Uppgifter om viktiga personer

Namn på barnets socialsekreterare och uppgift om ansvarig kommun	Telefon	E-post
Namn på barnets kontaktperson på boendet	Telefon	E-post
Namn på person i familjehem/släkting i privat boende	Telefon	E-post
Namn på offentligt biträde/juridiskt ombud	Telefon	E-post
Hur fungerar kontakten med ovan nämnda personer? Om det inte fungerar, redogör för samarbets- och kommunikationssvårigheter.		

Boende och kontakter

Barnet har under perioden bott:			
• i familjehem	• på HVB (hem för vård och boende)	• på annat sätt, ange vad:	
Hur många besök i barnet boende har du gjort under perioden?			
• Inga besök	• Ungefär 1 per månad	• Ungefär 1 per vecka	Annan frekvens
Motivera din besöksfrekvens:			
Hur många möten utanför boendet där barnet närvarat (i skolan, på socialkontoret, hos Migrationsverket m. fl. har du medverkat i under perioden?			
• Inga besök	• 1-2	• 3-4	• Annat antal:
Hur många möten rörande barnet där barnet inte närvarat har du medverkat i under perioden?			
• Inga besök	• 1-2	• 3-4	• Annat antal:
Övrigt du vill informera överförmyndaren om avseende besök, möten och kontakter			



Överförmyndare i samverkan

Ekonomiska angelägenheter

Tänk på att du måste spara alla kvitton, bankers saldobesked och årsbesked, fakturor och andra verifikationer. Krav på kvittens gäller också när barnet eller någon annan får pengar i handen av dig.

Har du under perioden ansökt om/har barnet under perioden fått: Dagersättning från Migrationsverket:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Särskilt bidrag:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Ekonomiskt bistånd:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Annat: nämligen:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Har den omyndiges ekonomi förändrats i någon större utsträckning sedan du lämnade in blanketten med förteckning över egendom? Om ja, ange vad som har hänt:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Ersättning/bidrag har under perioden hanterats av _____ :		
Jag själv (god man):		
Familjehemmet:		
Barnet:	<input type="checkbox"/>	
Redogör för hur den omyndige fått pengar: Fickpengar i handen från mig eller familjehemmet:		
Barnet har själv uttagskort:		
Annat sätt, vad:		
Redogör för hur den omyndige har upplevt hanteringen av ekonomin. Om du saknar svar på denna fråga, vänligen fråga den omyndige eller familjehem eller släkting. Om barnet varit missnöjt redogör för hur du hanterat missnöjet:		
Ska den omyndige enligt beslut eller dom betala skadestånd, böter, återbetala utbetald ersättning eller liknande? Om ja, redogör för till vem och hur återbetalningsplanen ser ut/eller kommer att se ut:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej



Överförmyndare
i samverkan

Frågor om den aktuella perioden

	Ja	Nej
Har du ansökt om uppehållstillstånd alternativt bekräftat asylansökan för barnet? Om nej, ange anledningen till detta:		
Har du medverkat vid Migrationsverkets utredning/eventuellt polisförhör? Om nej, ange anledningen:		
Har du informerat barnet om din roll och om asylprocessen? Om nej, ange anledningen:		
Pågår det någon språkanalys eller åldersutredning? Om ja, ange vad:		
Har du frågat den omyndige om G H Q Q S Har kontakt med sin familj? 2 P Q H M P R W L Y H U D		
Om den omyndige vill ha kontakt med sin familj, har du sett till att G H W W D K D U V N P R W L Y H U D Y D U I U		
+ D U G H Q R P \ Q G L J H Y D U L W S n K I O V R X Q G H U V N Q L Q J R F K V \ Q X Q G H U V		
Har du närvarat vid möten med vården? Om ja, ange anledningen till varför du närvarat vid dessa möten (eftersom detta ansvar ligger hos boendepersonal/familjehem):		

Q H M

G H U V |



Överförmyndare
i samverkan

	Ja	Nej
Har den omyndige fått tandvård? Om nej, ange anledningen?		
Har du skrivit in den omyndige i skolan? Om nej, ange anledningen:		
Går den omyndige i skolan? Om ja, vilken skola: Om nej, redogör varför:		
Har du deltagit i skolans utvecklingssamtal? Om nej, ange anledningen:		
Har du medverkat vid socialtjänstens utredning för boendeplacering? BLMUDØUIJ		
ØLVGHØPQLJHPHGVLØRHQH2PØMDØHØUIJ"		
Tycker du att den omyndige får god omvårdnad i sitt boende? Om nej, ange varför och vilka åtgärder som vidtagits eller som ska vidtas:		
Har du motsatt dig en föreslagen boendeplacering? Om ja, ange varför och redogör för hur du förklarat för och upprättat en dialog med ansvarig socialsekreterare om ditt beslut:		



Överförmyndare
i samverkan

	Ja	Nej
Har du kontrollerat att den omyndige har ett fullgott försäkringsskydd? (Ex: hemförsäkring genom boende/privat boende, olycksfallsförsäkring mm)		
Har det fattats beslut om ett omhändertagande enligt LVU? (Lag med särskilda bestämmelser om vård av unga)		
Har den omyndige avvikit?		
Har du överklagat något beslut? Om ja, ange vad saken gällde:		
Har du ingått något avtal för den omyndiges räkning (exempelvis bibliotekslånekort, lån av teknisk utrustning från skola, mobilabonnemang)? Om ja, ange vad för avtal:		

Frågor efter den omyndige fått uppehållstillstånd

Följande frågor ska endast besvaras om den omyndige fått permanent eller tillfälligt uppehållstillstånd.

'DWXP IJU EHVOXWDW XSSHKnOOVWLOOVVnQG	Ja	Nej
Har du sett till att den omyndige blivit folkbokförd på sin bostadsadress? Ange barnets fullständiga personnummer: Om nej, ange varför:		
Har du öppnat ett bankkonto åt den omyndige?		
Har socialtjänsten inlett en utredning om särskilt förordnad vårdnadshavare? Om nej, ange anledningen och vilka åtgärder du vidtagit för att bevaka barnets rätt till en vårdnadshavare:		
Har du gått med på/har du önskemål om att bli särskild förordnad vårdnadshavare?		
Har den omyndige blivit uppskriven i ålder i samband med beslutet om uppehållstillstånd?		



**Överförmyndare
i samverkan**

Frågor efter den omyndige fått avslag på ansökan om uppehållstillstånd
Följande frågor ska endast besvaras om den omyndige fått avslag på sin asylansökan.

Vilket datum beslutades det om avslag på ansökan om uppehållstillstånd?		
	Ja	Nej
Har du talat med den omyndige om möjligheten att överklaga beslutet om avslag och möjligheten att förklara sig nöjd och konsekvenserna av en sådan nöjdförklaring? Om nej, ange varför:		
Har beslutet om avslag överklagats?		
Har den omyndige blivit uppskriven i ålder i samband med beslutet om avslag?		
Om ja på föregående fråga, har beslutet om åldersuppskrivning överklagats? Ange även det nya födelsedatumet:		

Körjournal

(endast resor till och från Migrationsverket och Skatteverket. Bifoga kallelse)

Datum	Från adress , ort - till adress , ort	Syfte med resan	Resans längd km
Totalt:			

,QIRUPDWLRQ RP EHKDQGOLQJ DY SHUVRQXSSJLIWHU ,
 HQOLJKHW PHG GHQ DOOPIQQD GDWDVN\GGVI|URUGQLQJHQ
 (8 *'35 RFK DQQDQ ODJVVLIWQLQJ
 EHKDQGODV DOOD SHUVRQXSSJLIWHU HIWHU JIOODQGH UHJOHU
 6H PHU Sn gYHUI|UP\QGDUH L 6DPYHUNDQV KHPVLGD
 RFK Sn 6N|YGH NRPPXQV KHPVLGD