

ARSBERÄTTELSE
Bilaga till års- eller sluträkning

År Period -

Huvudman

Namn	Personnummer
------	--------------

God man/Förvaltare/Förmyndare (stryk det ej tillämpliga)

Namn	Personnummer
------	--------------

A. Personlig omvårdnad (ifylls endast om förordnandet omfattar att sörja för huvudmannens person)

1. Huvudmannen har under året bott:

- i sitt hem hos annan på institution

Adress:

2. Besök hos huvudmannen:

- inga besök 1-2 besök 1-2 besök per månad 1 besök/vecka
 ggr

3. Vistelse med huvudmannen utanför hemmet/institutionen:

- Nej Ja (redogörelse lämnas nedan)

4. Övrigt:

- Antal telefonsamtal med huvudmannen (cirka):
 Antal kontakter med anhöriga eller vårdinstitution om huvudmannen:
 Övriga åtgärder som vidtagits (anges på särskild bilaga)

B. Ekonomisk förvaltning

Pensionen handhas av:

- undertecknad institution huvudmannen

Om pensionen betalas till servicekonto el dyl., vem sköter kontot?.....

C. Föreligger fortsatt behov av förvaltare/godmanskap?

- Nej Ja

Motivering:

D. Övrigt

Vilka åtgärder har Du vidtagit för Din huvudman under året?

Den personliga redogörelsen är ett underlag för arvodesbedömningen. De flesta uppgifterna ingår som en naturlig del i godmanskapet. Flera uppgifter sker kanske aldrig eller bara någon enstaka gång under ett godmanskap. För att få en bättre bild av vilka åtgärder Du som god man eller förvaltare har företagit för Din huvudman ber vi att Du svarar på följande frågor:

Gäller någon av nedanstående frågor Din huvudman?

Har Du sökt hemtjänst för Din huvudman?

Nej

Ja

Har Du sökt bostadsbidrag till Din huvudman?

Nej

Ja

Har Du tänkt på att ta hänsyn till förbehållsbeloppet?

Nej

Ja

Har Du sökt socialbidrag till Din huvudman?

Nej

Ja

Har Du sett till att Din huvudmans egendom är tillfredsställande försäkrad?

Nej

Ja

Har Din huvudman personlig assistent?

Nej

Ja

Bor Din huvudman i någon av kommunens särskilda boendeformer?

Nej

Ja

Begäran om arvode och kostnadsersättning

Arvode för ekonomisk förvaltning

Nej

Ja

Arvode för personlig omvårdnad
(endast om det ingår i förordnandet)

Nej

Ja

Kostnadsersättning
(ersättning som överstiger 2% av basbeloppet skall styrkas)

Nej

Ja

Jag har tidigare under året tagit ut bokförd kostnadsersättning
kronor:

Nej

Ja

Datum	Ställföreträdarens underskrift
-------	--------------------------------

Överförmyndarens anteckningar:

Arvode utges för	% av basbelopp	Ersättning utges av		Summa
		huvudman	kommun	
Ekonomisk förvaltning				
Personlig omvårdnad				
Extra arvode				
Summa arvode				
Ersättning för utgifter				
Ersättning för egen bil, skattepliktig del km			
Ersättning för egen bil, skattefri del km			
Övrig kostnadsersättning (enl kvitto el. schablon)				
Att utbetala				
Datum	Överförmyndarens underskrift			