



Överförmyndarnämnden för Lunds och Eslövs kommuner

Aktnummer:

Redogörelse

Aktbilaga:

God man och förvaltare

Avser kalenderåret/perioden: _____

Redogörelse lämnas **före den 1 mars** till:

Överförmyndarnämnden
Box 41
221 00 Lund

Huvudman:

Namn		Personnummer
Adress		Telefonnummer
Postnummer	Ort	E-postadress
Huvudmannens typ av boende:		
<input type="checkbox"/> Egen fastighet/bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Hyresrättslägenhet	<input type="checkbox"/> Vårdinrättning
<input type="checkbox"/> Lägenhet i eller knuten till gruppboende	<input type="checkbox"/> Annan typ av boende: _____	

God man/förvaltare:

Namn		Personnummer
Adress		Telefonnummer
Postnummer	Ort	E-postadress

Underskrift

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

Ort Datum God mans/förvaltares namnteckning

Vid fördjupad granskning:

I ungefär 25 % av alla ärenden kontaktar överförmyndarnämnden huvudmannen eller någon i dennes närhet för att fråga hur det fungerar med ställföreträdaren.

Är det i det aktuella ärendet lämpligt att kontakta huvudmannen för detta?

Nej Ja

Om nej: vem kan ha bäst kännedom om hur det fungerar med dig som ställföreträdare? (Exempelvis kontaktperson på boende, nära anhörig eller biståndshandläggare)

Namn: _____ Relation till huvudmannen: _____

Telefonnummer: _____ E-postadress: _____

Kontakter med huvudmannen

Antal besök hos huvudmannen under perioden:

- Inga besök
 1-2 besök under hela perioden
 1 gång per vecka
 1 gång per månad

Om du besökt din huvudman mindre än en gång per månad, vad är skälen till det?

Övriga sammanträffanden med huvudmannen:

Ange antal: _____ ange var: _____

Andra kontakter med t ex. anhöriga, vårdinrättningar etc.:

Ange antal: _____ ange var: _____

Antal telefonkontakter under perioden: _____

Utrymme för kommentar:

Arbetet med den ekonomiska förvaltningen har under året varit:

- Liten till normal omfattning Medelstor omfattning Stor omfattning Ingår ej

Arbetet med att bevaka huvudmannens rätt har under året varit:

- Liten till normal omfattning Medelstor omfattning Stor omfattning Ingår ej

Arbetet med att sörja för huvudmannens person har under året varit:

- Liten till normal omfattning Medelstor omfattning Stor omfattning Ingår ej

Uppdragets omfattning har under året:

- Minskat Ökat Förblivit oförändrat

Det finns ett fortsatt behov av ställföreträdarskap:

- Ja Nej

Det finns ett behov att ändra från godmanskap till förvaltarskap, alternativt tvärtom:

- Ja Nej

Förvalta egendom: (om deluppdraget ingår)

Det konto som disponeras av ställföreträdare	Eventuellt privata medel-konto
Hur ofta lämnas privata medel till huvudmannen? Beskriv hur det görs.	
Om pengar överförts eller lämnats till annan än huvudmannen (exempelvis personal på boende, anhörig eller hemvård), hur har du säkerställt att pengarna kommit din huvudman till del?	
Har din huvudman fått påminnelser eller inkassokrav under perioden? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Om ja, beskriv hur det gått till:	
Genomgår din huvudman skuldsanering? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Nej, men ansökt <input type="checkbox"/> Ja Om ja, när är skuldsaneringen planerad att avslutas: _____	

Bevaka rätt och sörja för person: (om något av deluppdragen ingår)

Omfattas din huvudman av LSS?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Har du sökt särskild rådgivning enligt 9 § LSS?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Har din huvudman personlig assistans?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Har du sökt ledsagarservice?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Är din huvudmans boende väl anpassat för dennes behov? Om nej, varför inte och hur arbetar du för att åtgärda detta?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Har din huvudman haft korttidsvistelse utanför hemmet? Om ja, var och varför?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Är din huvudman folkbokförd på sin boendeadress? Om nej, varför inte?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Har din huvudman daglig verksamhet?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Har din huvudman någon kontaktperson eller personligt ombud?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja

Har din huvudman hemtjänst/hemvård?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Har din huvudman personlig assistans?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
om ja; är huvudmannen arbetsgivare?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Assistansbolagets namn:		
Har du sökt bostadsbidrag/bostadstillägg till din huvudman?	<input type="checkbox"/> Tidigare gjort	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Har du ansökt om merkostnadsersättning till din huvudman?	<input type="checkbox"/> Tidigare gjort	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Har du ansökt om ekonomiskt bistånd till din huvudman?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Har du sökt fondmedel för din huvudman?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Har din huvudman korrekt anpassad vård?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Om inte, vad gör du för att åtgärda det?		
Har du sett till att din huvudman och dennes egendom är försäkrad?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Vilka typer av försäkringar har din huvudman?		
Anser du att din huvudman har en god omvårdnad?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
På vilket sätt arbetar du för att den ska bli bättre?		

Ansökan om arvode/ersättning:

Jag begär arvode för förvalta egendom och bevaka rätt*	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Jag begär arvode för sörja för person och bevaka rätt*	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Jag begär extra arvode för speciella händelser under perioden (datum, tidsåtgång och specifikation över vilka åtgärder som avses ska bifogas, se nästa sida)	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Jag begär kostnadsersättning enligt	<input type="checkbox"/> schablon (2% av ett prisbasbelopp) eller	
	<input type="checkbox"/> faktiska kostnader med _____ kr	
	(kvitton skall bifogas)	
Jag yrkar på körsättning för _____ km (körjournal ska bifogas, se nästa sida)		

*Uppdraget att bevaka rätt ersättes vanligen inte separat utan ingår i arvodet för att förvalta egendom och sörja för person.

Om du begär arvode måste vi få in underlag på huvudmannens tillgångar vid årets/redovisningsperiodens slut samt på huvudmannens inkomster under samma period. Detta för att kunna avgöra om huvudmannen eller kommunen ska stå för arvodet.

Speciella händelser till grund för extra arvode:

För att få extra arvode ska det särskilt anges vilka åtgärder som avses samt datum och tidsåtgång. Om raderna inte räcker till kan du bifoga dokument.

Datum	Åtgärd	Antal timmar
Summa timmar:		

Körjournal:

För att beviljas körersättning ska du ange vilka resor du företagit i uppdraget och hur långa dessa varit. Om raderna inte räcker till kan du bifoga dokument.

Datum	Resa och syfte	Antal km
Summa km:		

På Lunds kommuns webbplats kan du läsa om hur överförmyndarnämnden för Lunds och Eslövs kommuner behandlar dina personuppgifter: www.lund.se/gdpr