

Förteckning/startredogörelse god man för ensamkommande barn

Huvudman

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Postort
Epost	Mobiltelefon	

Ställföreträdare

Namn	Personnummer
Telefonnummer	E-postadress

Tillgångar per den _____ (förordnandedagen, se ditt registerutdrag)

Bankkonton	Bilaga	Belopp
Summa tillgångar på bankkonton:		Kr

Skulder per den _____ (förordnandedagen)

Skuld	Belopp	
Summa skulder:		Kr

Barnet bor för närvarande i:

- Familjehem: _____
- HVB: _____
- Annat: _____

Aktuella åtgärder

Har det ansökts om uppehållstillstånd för barnet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om nej, varför inte?	
Har du medverkat vid Migrationsverkets utredning och hos det offentliga biträdet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om nej, varför inte?	

Överförmyndarnämnden östra Kronoberg

i kommunerna Alvesta, Lessebo, Tingsryd och Växjö

Postadress Box 1222, 3521 12 VÄXJÖ Besöksadress Norra Järnvägsgatan 7, Växjö

Tel. 0470-41 000 Fax 0470-413 85

Hemsida www.vaxjo.se/godman E-post overformyndarnamnden@vaxjo.se

Har barnet fått tandvård? Om nej, varför inte?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Får barnet skolundervisning? Om nej, varför inte?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har du deltagit i utvecklingssamtal om barnet i skolan? Om nej, varför inte?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har du deltagit vid socialtjänstens utredningar om barnets behov och boende? Om nej, varför inte?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har du medverkat till att barnet fått kontakta sin familj om så är möjligt? Om nej, varför inte?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har du medverkat till att familjeåterförening startats upp av röda korset? Om nej, varför inte?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har du ansökt om Insats enligt Lag om särskilt stöd till vissa funktionshindrade (LSS)? Om nej, varför inte?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har barnet varit föremål för omhändertagande enligt Lag om vård av unga (LVU)? Om nej, varför inte?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har du ansökt om dagersättning från Migrationsverket? Om nej, varför inte?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har du ansökt om LMA-kort? Om nej, varför inte?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har du sett till att barnet blivit folkbokfört där det bor? Om nej, varför inte?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Barnets ersättning/bidrag har hanterats enligt nedan

<input type="checkbox"/> Barnet har själv disponerat sina pengar efter samråd med mig.
<input type="checkbox"/> Boendet har hanterat barnets pengar och redovisat detta till mig.
<input type="checkbox"/> Jag har förvaltat barnets egendom och använt den på följande sätt

Härmed intygas på heder och samvete att ovanstående uppgifter är riktiga

Ort	Datum
Ställföreträdarens namnteckning	Ställföreträdarens namnförtydligande

Överförmyndarnämndens anteckning

<input type="checkbox"/> Granskad utan anmärkning	<input type="checkbox"/> Granskad med anmärkning	<input type="checkbox"/> Befriad från att lämna års-/sluträkning
Datum:	Granskad av:	