

## Redogörelse för uppdraget som ställföreträdare

Redogörelsen är en del av överförmyndarnämndens tillsyn och uppgifterna som anges används för att beräkna arvodet.

### Avser period

Datum (from-tom)	Helår:
------------------	--------

### Huvudman

Namn	Personnummer
Vistelseadress	Postnummer och postort
E-post	Telefonnummer

### Ställföreträdare

Namn	Personnummer
E-post	Telefonnummer

### Boendeform

Har huvudmannen flyttat under året  Ja  Nej

Huvudmannens boendeform:

Eget boende

Tillsammans med anhörig

Gruppboende/särskilt boende/äldreboende/institutionsboende, ange namn på boendet:

---

Har du någon relation eller uppdrag till din huvudman utöver ställföreträdarskapet

Nej

Ja, vilken: \_\_\_\_\_

### Grund för ställföreträdarskap

Har huvudmannen ett fortsatt behov av god man?

Ja

Nej

Motivera behovet:


Orsaker till att huvudmannen har god man:

Fysiskt handikapp

Ålderssvaghet

Demenssjukdom

Intellectuell funktionsnedsättning

Alkohol/narkotikamissbruk

Annat: \_\_\_\_\_

## Kontakter

Kontaktuppgifter till boende/kontaktperson/anhörig

Namn	Relation	Telefonnummer	E-post

Beskriv hur många kontakter du haft med och angående din huvudman i din roll som god man:

Besök i huvudmannens boende	Antal:
Träffar med huvudmannen utanför hemmet	Antal:
Samtal med huvudmannen via telefon, sms eller e-post	Antal:
Kontakter med anhöriga och/eller personal	Antal:
Antal kontakter med myndigheter, bank eller liknande	Antal:

Om du, i din roll som god man, besökt din huvudman fler/färre än en gång i månaden, motivera varför:


Beskriv hur samarbetet fungerat mellan dig och huvudmannen:


## Ansökningar

Redogör för vilka åtgärder du har vidtagit för din huvudman under året/perioden:	Ja	Nej, redan gjorts	Nej, behov saknas
<b>Har du sökt sjuk- eller aktivitetsersättning för din huvudman?</b> Kommentar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Har du sökt eller omprövat bostadsbidrag eller bostadstillägg?</b> Kommentar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Har du sökt handikappersättning/merkostnadsersättning för din huvudman?</b> Kommentar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Har du sökt sjukpenning för din huvudman</b> Kommentar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Har du sökt försörjningsstöd till din huvudman?</b> Kommentar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Har du sökt fondmedel för din huvudman?</b> Kommentar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Om din huvudman betalade det föregående arvodet, har du då ansökt om att arvodet tas hänsyn till i beslutet om omsorgsavgift?

- Ja  
 Nej, redan gjorts  
 Nej, behov saknas

Kommentar:


Har du ansökt om skuldsanering för din huvudman?

- Ja  
 Nej, redan gjorts  
 Nej, behov saknas

Kommentar:


Vilka försäkringar har din huvudman?

Hemförsäkring OBS! Kontrollera att det är huvudmannens bostad som är försäkringsställe.

Olycksfallsförsäkring

Livförsäkring

Övriga, ange vilka: \_\_\_\_\_

Om försäkring saknas, motivera varför:


Har du genomfört andra insatser inom bevaka rätt t.ex. arvskifte, fastighetsöverlåtelse, gåva?

Ja                       Nej

Om ja, vad/vilka?


## Ekonomi

Hanterar boendepersonal huvudmannens medel?

Ja                       Nej

Har du granskat de inköp som boendepersonal hjälpt huvudmannen med?

Det är ditt ansvar att cirka fyra gånger per år stämma av kvittenser i kassa som boendet hanterar för att försäkra dig om att pengarna använts till huvudmannens nytta och uppehälle.

Ja                       Nej, varför inte: \_\_\_\_\_

Hur sker utbetalning av privata medel?

Stående automatisk överföring till huvudmannen

Stående automatisk överföring till kort som boendet hanterar

Överförs till huvudmannens konto vid behov

Överförs vid behov till kort som boendet använder

Kontanter lämnas till huvudmannen med kvittens

Kontanter lämnas till boendet med kvittens

Hur ofta betalar du privata medel till huvudmannen eller boendet?


Till vilka/vilket av huvudmannens bankkonton finns det bankkort knutna?


Vem använder kortet/korten?


Har din huvudman några inkomster, utgifter eller tillgångar som medför merarbete för dig, till exempel ekonomiskt bistånd, fastighet, fordon eller skog?


Har din huvudman under perioden fått betalningspåminnelser, inkassokrav eller betalningsanmärkningar?

- Ja, betalningspåminnelse
- Ja, inkassokrav
- Ja, betalningsanmärkning
- Nej

Beskriv vad som orsakat betalningspåminnelsen, inkassokravet och/eller betalningsanmärkningen:


Vidtar din huvudman åtgärder som får negativa ekonomiska konsekvenser (handlar över sina tillgångar på internet eller postorder, tecknar dyra mobilabonnemang, sms-lån eller liknande)?

- Ja
- Nej

Om ja, beskriv vad huvudmannen gör och vilka åtgärder du vidtagit:


## Insatser

Vilka insatser har din huvudman idag?

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Hemtjänst           | <input type="checkbox"/> Boendestöd            | <input type="checkbox"/> Daglig verksamhet |
| <input type="checkbox"/> Personlig assistent | <input type="checkbox"/> Ledsagare             | <input type="checkbox"/> Kontaktperson     |
| <input type="checkbox"/> Färdtjänst          | <input type="checkbox"/> Annat, ange vad _____ |  |

Har du följt upp de beslut om insatser som huvudmannen fått genom att granska omsorgens genomförandeplaner?

- Ja     Nej

På vilket sätt/Varför inte?


Beskriv kort de insatser du gjort under perioden för att höja huvudmannens livskvalitet?


Upplever du att uppdraget har förändrats under perioden och i så fall på vilket sätt?


## Uppdrag i andra kommuner

Har du uppdrag som ställföreträdare i kommuner som inte ingår i Överförmyndarnämnden östra Kronoberg?

- Nej     Ja, ange antal och i vilka kommuner: \_\_\_\_\_

## Begäran om arvode

Önskar du arvode för ekonomisk förvaltning (förvalta egendom och bevaka rätt)?     Ja     Nej

Önskar du arvode för sörja för person (sörja för person och bevaka rätt)?     Ja     Nej

Önskar du bilersättning enligt **bifogad** körjournal?     Ja     Nej

Önskar du kostnadsersättning?     1 %     2 %     Nej

## Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna handling är riktiga.

Att skriva under årsräkningen på heder och samvete innebär att den som medvetet lämnar felaktiga uppgifter i årsräkningen kan bli straffskyldig enligt 15 kap 10 § Brottsbalken.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift ställföreträdare

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande