

**Överförmyndare i samverkan**

Kinda, Vimmerby, Ydre och Älvidabergs kommuner

**Redogörelse**, personlig omvårdnad m.m.**Bilaga till års- eller sluträkning****Kalenderår** \_\_\_\_\_ Eller from: \_\_\_\_\_ tom: \_\_\_\_\_**Huvudman**

Namn	Telefon	Personnummer
------	---------	--------------

**God man/förvaltare/förmyndare** (stryk det ej tillämpliga)

Namn	Telefon	Personnummer
------	---------	--------------

**Fortsatt behov av god man/förvaltare**

Ifylls av god man

Föreligger fortsatt behov av godmanskap/ förvalterskap? Ja  Nej 

Om inte ange skälen:

**Sörja för person och/eller bevaka rätt**

Huvudmannen har under året bott

 I sitt hem  på institution  .....

Besök hos huvudmannen

 Inga  ...../år  ..... /månad  ...../vecka  .....

Vistelse med huvudmannen utanför hemmet/institutionen

 Inte alls  ...../år  ..... /månad  ...../vecka  .....**Övrigt**

- Antal telefonsamtal med huvudmannen (cirka) .....
- Antal kontakter med anhöriga om huvudmannen (cirka) .....
- Antal kontakter med vårdinstitutioner om huvudmannen (cirka) .....

**Namn på kontaktperson/kontaktman** ..... **Telefonnummer** .....**Ekonomisk förvaltning**

Pensionen handhas av

 undertecknad  huvudmannen  .....

Om pensionen betalas till transaktionskonto eller dyl., vem sköter kontot? .....

**Begäran om arvode och kostnadsersättning**Arvode för ekonomisk förvaltning  Ja  NejArvode för bevaka rätt och/eller sörja för person  Ja  NejKostnadsersättning enligt schablon  Ja  NejKostnadsersättning enligt faktisk kostnad som specificerats på sid. 2  Ja  Nej

Kostnadsersättning utbetalas antingen med schablon, 2 % av prisbasbelopp, eller genom faktisk kostnadsersättning. Begärs faktisk kostnadsersättning krävs underlag som visar kostnaderna. Schablonersättning kräver inga kvitton. Begär man schablonersättning medges inte faktisk kostnadsersättning för mindre parkeringsavgifter, telefonsamtal, porto, kuvert, kopieringspapper, pärmar, mappar och liknande kontorsmaterial.

Bilersättning per mil (körjournal) enligt skatteverkets skattefria schablon alternativt för resa i kollektivtrafik enligt underlag. Bilersättning medges oavsett om man begär schablonersättning eller faktisk kostnadsersättning. Ersättning för dataprogram, böcker och skrifter medges ej.

Avgiven på heder och samvete

Datum

Namnteckning

Namnförtydligande

**Överförmyndare i samverkan**

Kinda, Vimmerby, Ydre och Ätvidabergs kommuner

**Har du under redovisningsperioden:**

- sökt bostadstillägg, handikappersättning, hemtjänst, särskilt boende eller dylikt?

---

---

- deltagit i vård- eller omsorgsplanering, eller tagit del av fattade beslut? Utveckla!

---

---

- hållit dig informerad om huvudmannens hälsotillstånd? Beskriv!

---

---

Hur tycker du att ditt förordnande fungerar? Motivera!

---

---

Övriga upplysningar:

---

---

---

---

Redogör för uppdrag av engångskaraktär t.ex. fastighetsförsäljning, avveckling av bostad eller dylikt:

---

---

---

---

Antal tim: ..... Enl. spec. 

Begäran om ersättning för faktiska kostnader (enligt bifogade underlag).

---

---

---

---

**Resor**

Datum	Från – Till	Ändamål	Antal km	Öf. not