

## ÅRSREDOGÖRELSE/SLUTREDOGÖRELSE- för förmyndare

De uppgifter du anger i redogörelsen ligger till grund för överförmyndarverksamhetens tillsyn samt för det beslut om arvode som fattas i det fall du som ställföreträdare begär arvode för ditt uppdrag. Blanketten sänds in oavsett om du önskar arvode eller ej.

Redogörelsen avser perioden: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### Omyndig

För- och efternamn*	Personnummer*
Adress*	Postnummer och postort*
Telefonnummer/Mobil	
E-postadress	

### Förmyndare/särskilt förordnad förmyndare/särskilt förordnad vårdnadshavare

För- och efternamn*	Personnummer*
Adress*	Postnummer och postort*
Telefonnummer/Mobil*	
E-postadress*	
Har du en släktrrelation till den omyndige:                      Om ja, vilken:	
O Ja                      O Nej	

### Underskrifter

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna redogörelse är riktiga

Datum	Underskrift
-------	-------------

### Överförmyndarverksamhetens anteckningar

Redovisningen är granskad <input type="checkbox"/> utan anmärkning <input type="checkbox"/> med anmärkning
Meddelande om åtgärd
Datum och underskrift granskare

### Den omyndiges boendesituation och kontakter uppdraget

Den omyndige har under året bott:\* ( Du kan välja flera alternativ)

- I egen bostad
- Hemma hos föräldrar/vårdnadshavare
- I familjehem
- HVB-hem
- Stödboende
- SIS-hem
- Hos anhörig
- Annat:

Den omyndige har flyttat under året: 0 Ja    0 Nej

Namn på boende

Kontaktperson

Telefonnummer boende

Den omyndiges huvudsakliga sysselsättning (om över 16 år):

- Studerar
- Arbetar
- Daglig verksamhet
- Sjukskriven
- Arbetssökande/arbetsmarknadsåtgärd
- Annat:

Antalet besök hos den omyndige i dennes bostad:

Antalet telefonsamtal/mejl/SMS kontakter med den omyndige:

Antalet kontakter med anhöriga till den omyndige:

Antalet kontakter med boendepersonal/familjehem:

Antalet kontakter med socialsekreterare/biståndshandläggare:

Antalet kontakter med myndigheter:

Antalet kontakter med sjukvård:

Andra kontakter i uppdraget:

### Bevakat intressen i ekonomiska och juridiska angelägenheter

Vem har hand om barnets inkomster: (Du kan välja flera alternativ)		
<input type="checkbox"/>	Barnet hanterar själv sina pengar	
<input type="checkbox"/>	Barnets föräldrar/vårdnadshavare	
<input type="checkbox"/>	Familjehemmet	
<input type="checkbox"/>	Boendepersonal	
<input type="checkbox"/>	Du som förmyndare	
<input type="checkbox"/>	Annan:	
Hur tillser du att barnets tillgångar och inkomster kommer barnet till nytta?		
Har du ansökt om de bidrag som den omyndige har rätt till?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nej
Har du för den omyndiges räkning sålt eller köp fastighet eller bostadsrätt	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nej
Har du för den omyndiges räkning köpt eller sålt aktier?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nej
Har du för den omyndige ansökt om insatser från socialtjänsten?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nej
Har den omyndige barnpension? Om ja, vem är betalningsmottagare?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nej
Har den omyndige några skulder	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nej
Äger den omyndige fast egendom?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nej

### Begäran om arvode och kostnadsersättning

Begär du arvode för uppdraget?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nej
Begär du ersättning för faktiska kostnader? (ska styrkas med underlag)	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nej
Begär du körsättning för resor i uppdraget?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nej
Begär du extra arvode för specifik åtgärd? (Blankett för detta ska bifogas)	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nej