

Vid frågor kontakta:
Telefon: **026-24 00 00**
E-post: **overformyndaren@sandviken.se**

Skickas till:
Sandvikens Kommun
Överförmyndarnämnden i Västra Gästrikland
811 80 Sandviken

Avser kalenderåret	Period fr o m	Period t o m
--------------------	---------------	--------------

God man/förvaltare/förmyndare

Namn (förnamn och efternamn)	Personnummer
Utdelningsadress	Telefon
Postnummer och postort	E-post

Redogörelse avser

Namn (förnamn och efternamn)	Personnummer
------------------------------	--------------

Redovisning för uppdraget Bevaka rätt – kontakter med myndigheter m.fl.

Inga 1-2 gånger 1-2 ggr/månad 1-2 ggr/vecka Flera ggr/vecka

Övriga åtgärder som vidtagits för att bevaka huvudmannens/myndlingens rätt

Sörja för person

Huvudmannen/myndlingen har under året bott

I sitt hem I gruppboende I familjehem Hos annan

Utdelningsadress	Postnummer och postort
Telefon	

Besök hos huvudman/myndling

Inga besök 1-2 besök 1-2 besök/månad 1-2 besök/vecka Flera besök/vecka

Vistelse med huvudman/myndling utanför hemmet/institutionen

Inga alls 1-2 gånger 1-2 ggr/månad 1-2 ggr/vecka Flera ggr/vecka



Sandvikens Kommun



Hofors Kommun



OCKELBO
KOMMUN

Övrigt	Antal
<input type="checkbox"/> Telefonsamtal med huvudmannen/myndlingen	
<input type="checkbox"/> Kontakt med anhöriga om huvudmannen/myndlingen	
<input type="checkbox"/> Kontakt med vårdinstitutioner m.m. om huvudmannen/myndlingen	

Övriga åtgärder som vidtagits för huvudmannens/myndlingens personliga intressen (skriv på separat papper om utrymmet inte räcker)

Förvalta egendom

Inkomster/räkningar handhas av

Undertecknad Institution Huvudman

Medel för övriga levnadskostnader lämnas till

Huvudmannen Institution Annan, vem:

Övriga åtgärder som vidtagits för att bevaka huvudmannens/myndlingens egendom (skriv på separat papper om utrymmet inte räcker till)

Begäran om arvode och kostnadsersättning

Arvode för att "bevaka rätt"	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Arvode för att "sörja för person"	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Arvode för att "förvalta egendom"	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Kostnadsersättning enligt bifogade kvitton	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Kostnadsersättning med högst 2% av prisbasbeloppet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Kostnadsersättning utbetalas med högst 2 % av [prisbasbeloppet](#).

Om kostnadsersättningen önskas kryssas rutan i. I kostnadsersättningen ingår alla så kallade småutgifter som t ex telefon, porto, kuvert och kortare resor. Med kortare resor avses resor till bank, post och besök. Uttag av kostnadsersättning får inte göras under löpande år.

Underskrift av god man/förvaltare/särskilt förordnad förmyndare

Ort	Datum
Underskrift	
Namnförtydligande	

Överförmyndares/överförmyndarnämndens anteckningar

Fastställt arvode (datum)		Signatur		
Betalas av	Arvode förvaltning	Omvårdnad	Summa	Ersättning för utgifter
Myndling/huvudman				
Kommunen				

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med PUL, personuppgiftslagen (SFS 1998:204). Du medger att information du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd. Du har rätt att begära utdrag och rättelser. Mer information www.sandviken.se/pul.