

Överförmyndare i samverkan i övre Dalarna

LEKSAND • MORA • ORSA • RÄTTVIK • VANSBRO • ÄLVDALEN

REDOGÖRELSE - för uppdrag som god man för ensamkommande barn

Redovisningsperiod:

1. Mars – Maj
2. Juni – Augusti
3. September – November
4. December – Februari
5. Annan tid: _____

Uppgift om uppehållstillstånd samt ev. avviket barn måste alltid anges

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Barnet är asylsökande |
| <input type="checkbox"/> Barnet har uppehållstillstånd |
| <input type="checkbox"/> Barnet har avvikit från sitt boende
Ange datum: _____ |
| <input type="checkbox"/> Barnet har flyttat till annan kommun
Ange vart: _____ |

1. Personuppgifter

UNDERÅRIG (namn)	GOD MAN (namn)
Personnummer/födelsedata	Personnummer
Adress	Adress
Vistelseadress, om annan än ovan	Postnummer
Postnummer	Ort
Ort	Telefonnummer
Migrationsverkets beteckningsnummer	

2. Kontakt med barnet

Antal besök hos barnet samt utanför hemmet/institutionen under perioden
Antal kontakter med barnet under perioden: _____ gånger
Antal kontakter med familjehemmet eller boendet: _____ gånger
Antal kontakter med det offentliga biträdet: _____ gånger
Antal kontakter med övriga myndigheter, institutioner eller organisationer: _____ gånger
Motivera din besöksfrekvens: _____

Överförmyndare i samverkan i övre Dalarna

LEKSAND • MORA • ORSA • RÄTTVIK • VANSBRO • ÄLVDALLEN

3. Åtgärder för att bevaka barnets rätt m.m. under perioden

Har det ansökts om uppehållstillstånd (PUT) för barnet Om nej , varför inte?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Redan gjorts
Har du medverkat vid Migrationsverkets utredning? Om nej , varför inte?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Redan gjorts
Har barnets hälsa undersökts? Om nej , varför inte?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Redan gjorts
Har barnet fått tandvård? Om nej , varför inte?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Redan gjorts
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 medverkat vid soc./BUP utredningar om barnets behov och boende? Om nej , varför inte?:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Redan gjorts
Har du sett till att barnet har fått ringa/kontakta sin familj? Om nej , varför inte?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Redan gjorts
Har du ansökt om dagersättning, särskilt bidrag, försörjningsstöd, studiemedel, barnbidrag m.m.? Om nej , varför inte?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Redan gjorts
Har du sett till att barnet blivit folkbokfört, fått pass, visum m.m.? Om nej , varför inte?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Redan gjorts
Har du medverkat vid polisförhör?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har du överklagat något beslut? Om ja, vilket/vilka?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Överförmyndare i samverkan i övre Dalarna

LEKSAND • MORA • ORSA • RÄTTVIK • VANSBRO • ÄLVDALLEN

4. Kompletterande upplysningar

(Uppföljning av familjehem/boende, SoL-eller LVU-placering, hälsa, särskilda behov med mera, planering för framtiden, ev. överklagande avvisningsbeslut, om barnet har avvikit etc., lämna gärna redogörelse på bilaga.)

5. Ekonomisk förvaltning m.m. under asyltiden

Barnets bidrag/ersättningar har hanterats enligt nedan:

- Barnet själv har fått bankkort med egen dispositionsrätt direkt från Migrationsverket.
- Jag har tagit emot bankkort med dispositionsrätt från Migrationsverket för barnets räkning.
- Jag har inte förvaltat barnets medel, barnet har själv disponerat medlen i samråd med mig.
- Jag har inte förvaltat barnets medel, boendet har haft hand om dagersättning eller liknande och redovisat användningen till mig.
- Jag har förvaltat barnets medel, och använt dem enbart till barnets nytta.

Ekonomisk förvaltning efter att barnet fått PUT

Barnets bidrag/ersättningar har hanterats enligt nedan:

- Jag har förvaltat barnet medel. De har dock disponerats av:.....
.....
- Jag har förvaltat barnets medel, och använt dem enbart till barnets nytta.
- Jag har inte förvaltat barnets medel, barnet har själv disponerat medlen i samråd med mig.

6. Arvodesbegäran

Begäran om arvode

- Jag begär arvode enligt schablon
- Jag begär kostnadsersättning enligt schablon
- Jag begär inte arvode

7. Tolksamtal

Under perioden har tolk använts under följande datum (beställt av god man).

Överförmyndare i samverkan i övre Dalarna

LEKSAND • MORA • ORSA • RÄTTVIK • VANSBRO • ÄLVDALEN

8. Arvodesbegäran efter Migrationsverksresa eller medicinsk åldersbedömning

Begäran om arvode utöver schablon vid migrationsverksresor eller medicinsk åldersbedömning.

Datum	Ärende	Antal timmar	Km	Kostnadsersättning
Totalt				

Observera att du endast kan begära timarvode vid inbokade möten hos Migrationsverket och vid medicinsk åldersbedömning.

Arvodet som god man för ensamkommande barn är 1500 kr och 500 kr kostnadsersättning per månad som betalas ut kvartalsvis. Vid resor till migrationsverket eller medicinsk åldersbedömning medges ett extraarvode om 200 kr per timme, kostnadsersättning samt ersättning för körda km enligt Skatteverkets schablon.

9. Underskrift

Att uppgifterna som lämnats i redogörelsen är riktiga intygas på heder och samvete.

Underskrift (god man)

.....

Ort & datum

.....

Namnsteckning

Överförmyndarkansliets anteckningar	
<input type="checkbox"/> Redogörelse granskad utan notering	<input type="checkbox"/> Redogörelse granskad med notering
Notering:	
..... Datum Underskrift
Överförmyndarkansliets stämpel	