



Lapplands överförmyndarnämnd

Avser perioden _____

Huvudmannens namn och persnr: _____

God man/förvaltare/namn, adress och persnr: _____

Åtgärder: Vad du har gjort för din huvudman, viktiga händelser som inträffat för huvudmannen ex. flytt, skuldsanering, arv, försäljning av fastighet m.m. samt huvudmannens livssituation, hälsa o.s.v.

Huvudmannen har under perioden bott:

i sitt hem på äldreboende, gruppböende eller liknande hos annan, nämligen _____

Omfattas din huvudman av LSS (Lag om särskilt stöd)? Nej JaHar din huvudman personlig assistent? Nej JaHar din huvudman kontaktperson? Nej Ja

Namn på kontaktperson: _____ Telefon: _____

Besök och kontakter med huvudmannen1 inga besök 2 1-2 besök/vecka 3 flera besök/vecka4 1-2 besök/månad 5 1-6 besök/år 6 annat

Motivera besöksfrekvensen: _____

Antal telefonsamtal med huvudmannen (cirka): _____

Antal kontakter med anhöriga om huvudmannen (cirka): _____

Antal kontakter med boende el. dyl. om huvudmannen (cirka): _____

Inkomsten handhas av mig huvudmannen annan (ange vem) _____Fickpengar lämnas av mig vid besök överförs till konto**Dina insatser under perioden**

Har du ansökt om hemtjänst för din huvudman?

 Nej Ja Ej behov Har redan

Har du ansökt om bostadsbidrag/tillägg för din huvudman?

 Nej Ja Ej berättigad Har redan

Har du ansökt om merkostnadsersättning för din huvudman (hos Försäkringskassan)?

Nej Ja Ej berättigad Har redan

Har du lämnat in inkomststoppgift för din huvudman
angående omsorgsavgift för äldre- och handikappomsorg (Ekonomiavd kommunen)?

Nej Ja Ej aktuellt

Har du sett till att din huvudmans egendom är tillfredsställande försäkrad? Nej Ja

Är din huvudman skuldsatt? Nej (fortsätt till nästa ruta) Ja (besvara följande frågor)

Har du varit i kontakt med kommunens budget- och skuldrådgivare? Nej Ja

Har huvudmannen skulder hos kronofogden? Nej Ja

Om ja, har du kontaktat kronofogden och medverkat till att förbehållsbeloppet är beräknat utifrån
huvudmannens levnadskostnader? Ex. kostnad för arvode till god man/förvaltare. Nej Ja

Vad gör du för att din huvudman ska bli skuldfri på sikt?

Finns fortsatt behov av god man/förvaltare? Nej Ja

Finns behov av förändring av uppdragets omfattning? Nej Ja, utökning Ja, minskning

BEGÄRAN OM ARVODE OCH KOSTNADSERSÄTTNING (om det ingår i uppdraget)

Arvode för ekonomisk förvaltning (här ingår även Bevaka rätt) Nej Ja

Arvode för sörja för person Nej Ja

Är huvudmannens tillstånd sådant att denne kan yttra sig över begäran om arvode Nej Ja

Arvode för extraordinära uppgifter inom bevaka rätt, t. ex. arv, försäljning av fastighet, placering o.s.v.
timredovisas på blankett *Timredovisning*.

Utgifter som uppkommit under året och för vilka ersättning önskas (kvitton ska bifogas):

Tele/porto: _____ kronor eller enligt schablon

Resor med bil (antal km enligt körjournal som bifogas): _____ km

Underskrift

Datum

Ort

Namnteckning

Om mer plats behövs, skriv på ett löst papper och bifoga.

Postadress

Överförmyndarnämnden
Gällivare kommun
982 81 GÄLLIVARE

Telefon

0970-81 80 00 (växel)

Hemsida/E-post

www.gellivare.se
overformyndarnamnden@gallivare.se