

Års- och slutberättelse inklusive arvodesbegäran - särskilt förordnad förmyndare och medförmyndare

* Obligatoriska fält

1 Barnet

Barnets personuppgifter

1.1 Personnummer*
1.2 Förnamn*
1.3 Efternamn*
1.4 Folkbokföringsadress
1.5 Postnummer
1.6 Ort
1.7 Vistelseadress, om annan än folkbokföringsadress
1.8 Postnummer
1.9 Ort
1.10 Eventuell e-postadress
1.11 Eventuellt telefonnummer

2 Dina uppgifter

Dina personuppgifter

2.1 Personnummer*
2.2 Förnamn*
2.3 Efternamn*
2.4 Folkbokföringsadress*
2.5 Postnummer*
2.6 Ort*
2.7 Vistelseadress, om annan än folkbokföringsadress
2.8 Postnummer
2.9 Ort

2.10 Kontaktuppgifter

2.11 E-postadress
2.12 Telefonnummer
2.13 Alternativt telefonnummer

Försäkrad

2.14 Är du försäkrad i ditt uppdrag som förmyndare?* (Du kan endast välja ett alternativ) ☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej
--

Hantering av personuppgifter enligt dataskyddsförordningen (GDPR)

2.15 Bekräfta* ☐ Jag har tagit del av informationen om hur kommunen behandlar mina personuppgifter.

Identitet verifierad via BankID

2.16 Personnummer
2.17 Förnamn
2.18 Efternamn





3 Redogörelseperiod

3.1 Års- eller slutberättelse avser perioden* (Du kan endast välja ett alternativ)

☐ Kalenderår

☐ Del av år

3.2 Ange kalenderår*

3.3 Från och med*

3.4 Till och med*

4 Din relation till barnet

4.1 Vilken relation har du till barnet?* (Du kan endast välja ett alternativ) ☐ Närstående ☐ Utomstående
4.2 Beskriv relationen*
4.3 Har du något annat uppdrag för barnet?* (Du kan endast välja ett alternativ) ☐ Ja ☐ Nej
4.4 Berätta vilken typ av uppdrag du har och förklara om du tycker att det finns en intressekonflikt.*

Besök hos barnet

Du ska träffa barnet i den omfattning som krävs för att fullfölja ditt uppdrag.

Behov av besök kan variera. Observera att du enbart kan få arvode och kostnadsersättning för besök som behövs för ditt uppdrag.

4.5 Antal besök under perioden*
4.6 Motivera antal besök*

Övriga kontakter med barnet

Exempelvis via telefon, SMS, videosamtal eller e-post.

4.7 Antal kontakter under perioden och vilka
4.8 Har du löpande informerat barnet om vad du har gjort i mitt uppdrag? Detta är en skyldighet för barn över 16 år men kan vara lämpligt även för yngre barn beroende på omständigheterna. (Du kan endast välja ett alternativ) ☐ Ja ☐ Nej
4.9 Beskriv på vilket sätt
4.10 Beskriv varför du inte har informerat barnet löpande
4.11 Har du tagit hänsyn till barnets vilja eller förmodade inställning när du har utfört uppdraget?* (Du kan endast välja ett alternativ) ☐ Ja ☐ Nej
4.12 Beskriv på vilket sätt



4.13 Beskriv varför du inte har tagit hänsyn.

Kontakter med anhöriga och andra under perioden

Exempelvis med socialsekreterare, kontaktpersoner, boenden, vård etc.

4.14 Ange antal kontakter med anhöriga*

4.15 Ange vilka kontakter

1. Anhörigs namn	2. Anhörigs namn
1. Relation	2. Relation
1. Telefonnummer/e-post	2. Telefonnummer/e-post
3. Anhörigs namn	4. Anhörigs namn
3. Relation	4. Relation
3. Telefonnummer/e-post	4. Telefonnummer/e-post

4.16 Ange antal kontakter med myndigheter etc.*

4.17 Ange vilka kontakter

1. Myndighet/företag	2. Myndighet/företag
1. Kontaktens namn	2. Kontaktens namn
1. Telefonnummer/e-post	2. Telefonnummer/e-post
3. Myndighet/företag	4. Myndighet/företag
3. Kontaktens namn	4. Kontaktens namn
3. Telefonnummer/e-post	4. Telefonnummer/e-post

4.18 Har barnet fortfarande behov av hjälp från dig som ställföreträdare?* (Du kan endast välja ett alternativ)

☐ Ja

☐ Nej

4.19

5 Ekonomisk förvaltning

Inkomster

5.1 Barnets inkomster har under perioden bestått av*

☐ Barnbidrag/CSN

☐ Barnpension

☐ Andra inkomster

5.2 Vilken typ av annan inkomst?

5.3 Barnets inkomster handhas av* (Du kan endast välja ett alternativ)

☐ Mig

☐ Barnet själv

☐ Annan

5.4 Vem?

Egendom

5.5 Jag har under året förvaltat barnets egendom på följande sätt*

☐ Betalat ut fickpengar

☐ Förvaltat sparanden

☐ Betalat löpande kostnader

Övrig information

5.6 Här kan du lämna annan relevant information om åtgärder i ditt uppdrag.

6 Begäran om arvode och kostnadsersättning

Arvode

Överförmyndaren kan endast besluta om arvode och kostnadsersättning för förmyndarskapsdelen av uppdraget. När det gäller vårdnadsdelen är det socialtjänsten som du ska vända dig till.

6.1 Arvode begärs för uppdraget som förmyndare* (Du kan endast välja ett alternativ)

☐ Ja

☐ Nej

Kostnadsersättning

Kostnadsersättningen avser kostnader för exempelvis porto, resor inom uppdraget och telefon. Ersättning utgår enligt bifogat underlag eller enligt schablon.

Observera att schablonersättningen ska vara skälig i det aktuella uppdraget, den kan uppgå till högst 2% av prisbasbeloppet. Om både bilersättning och schablonersättning begärs uppgår schablonen till högst 1% av prisbasbeloppet.

6.2 Jag begär ersättning med* (Du kan endast välja ett alternativ)

☐ Jag begär ersättning enligt schablon (ska intygas på heder och samvete i nästa års- eller sluträkning)

☐ Jag begär ersättning med kronor (bifoga underlag)

☐ Nej, jag begär ingen kostnadsersättning

6.3 Kronor **

Vi ser gärna att du bifogar filer i formatet PDF.

6.4 Bifoga dina underlag här*

Bilersättning enligt SKV

6.5 Bilersättning begärs för uppdraget som förmyndare* (Du kan endast välja ett alternativ)

☐ Ja

☐ Nej

6.6 Antal km*

6.7 Bifoga körjournal*

Information om timarvode

6.8

Timarvode för extra ordinära insatser

6.9 Jag har utfört extra ordinära insatser i uppdraget (Du kan endast välja ett alternativ)

☐ Ja

☐ Nej

6.10 Redogör noggrant för de uppgifter du utfört. Ange datum och tidsåtgång.

1. Datum	2. Datum
1. Nedlagd tid	2. Nedlagd tid
1. Vad du gjort	2. Vad du gjort
3. Datum	4. Datum
3. Nedlagd tid	4. Nedlagd tid
3. Vad du gjort	4. Vad du gjort

7 Intygan

BankID-uppgifter för inloggad person

7.1 Personnummer

7.2 Förnamn

7.3 Efternamn

7.4 Intygan*

☐ Jag intygar att de uppgifter som jag har lämnat är korrekta.

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift