

Redogörelse för god man för ensamkommande barn

Skicka ifylld redogörelse till:

Täby kommun
Överförmyndarnämnden
183 80 Täby
Telefon: 08-555 590 00

Redovisning och arvodering sker kvartalsvis.

Redovisningen avser period

- 1 januari – 31 mars
 1 april – 30 juni
 1 juli – 30 september
 1 oktober – 31 december
 annan period; från och med _____ till och med _____.

Personuppgifter

Barnets namn	Personnummer	Beteckningsnummer
Barnets adress	Postnummer och ort	
God man	Personnummer god man	
E-post god man	Telefonnummer god man	

Uppgifter om uppehållstillstånd

- Barnet är asylsökande
 Barnet är ej asylsökande
 Har beviljats PUT _____

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

Datum

Gode mannens underskrift:

Redogörelsen granskad (ifylls av Överförmyndarnämnden)

Datum/Plats för stämpel

Underskrift handläggare:

Namnförtydligande handläggare:

Personliga angelägenheter

Barnet har under perioden bott i:

- Jour/familjehem
- Asyl-/PUT/HVB
- Anhörigboende

Besök hos barnet under perioden:

- Inga besök
- 1–2 besök
- 1–2 besök per månad
- 1 besök per vecka
- Flera gånger i veckan

Besvara följande frågor om barnet

Fråga	Svar ja	Svar nej	Övrig information
Har du ansökt om uppehållstillstånd för barnet? Om nej: motivera.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Redan gjort
Har du medverkat vid Migrationsverkets utredning? Om nej: motivera.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Redan gjort
Har barnet fått LMA-kort?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Har barnets obligatoriska hälso- och tandvårdsundersökning genomförts? Om nej: motivera.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Redan gjort
Har barnet fått ytterligare vård vid behov (till exempel synundersökning)? Om nej: motivera	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ej behov
Får barnet tillfälle till skolundervisning/förskola? Om nej: motivera.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ej behov
Har du deltagit i utvecklingssamtal om barnet i skolan? Om nej: motivera.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ej behov
Har du medverkat vid socialtjänstens utredning? Om nej: motivera.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Redan gjort/ Ej behov
Har du medverkat vid barn- och ungdomspsykiatriens utredning? Om nej: motivera?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Redan gjort
Har du sett till att barnet har fått kontakta sin familj? Om nej: motivera.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Redan gjort
Har du ansökt om något bistånd, till exempel kontaktperson? Om nej: motivera	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Redan gjort

Fråga	Svar ja	Svar nej	Övrig information
Har du ansökt om några bidrag hos Migrationsverket eller socialtjänsten? Vilka? Om nej: motivera.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Redan gjort
Har du överklagat något beslut gällande barnet? Om ja: vilket/vilka beslut har överklagats? Om nej: varför har du valt att inte överklaga ett överklagbart beslut?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ej behov
Har barnet fortsatt behov av god man? Om nej: motivera.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Har barnet varit föremål för omhändertagande enligt LVU? Om ja: bifoga beslutet.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Har du medverkat vid möte med polis om barnet utsatts för brott eller utfört brott? Om nej: motivera.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ej behov

För barn som fått PUT:

Fråga	Svar ja	Svar nej	Övrig information
Har du sett till att barnet blivit folkbokfört (fått fullständigt personnummer), fått id-handling (till exempel pass? Om nej: motivera.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Redan gjort/ Ej behov
Har du bevakat ansökan om särskilt förordnad vårdnadshavare för barnet? Om nej: motivera.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	

Övrigt angående personliga angelägenheter:

Ekonomisk förvaltning**Barnet har under perioden fått:**

- Dagersättning
- Omkostnadsersättning via boendet
- Särskilt bidrag/annan ersättning

Dagersättning/omkostnadsersättning handhas av:

- God man
- Familjehemmet
- Barnet

Övrigt angående ekonomisk förvaltning**Begäran om arvode och kostnadsersättning****Arvode**

- Jag begär arvode enligt schablon
- Jag begär inte arvode

Kostnadsersättning

- Jag begär kostnadsersättning enligt schablon
- Jag begär kostnadsersättning enligt bifogat underlag med _____ kr
(om underlag inte bifogas utbetalas kostnadsersättning enligt schablon).

- Jag begär ersättning för _____ km (körjournal ska bifogas, se sista sidan).

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen och endast för de ändamål som blanketten avser. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida, www.taby.se/personuppgifter.

Körjournal

Datum	Resans längd (km)	Från-till	Resans ändamål
	Summa:		