

Bilaga till års- eller sluträkning

Överförmyndarnämnden
Region Gotland
621 81 Visby

OBSERVERA! Alla uppgifter ska fyllas i!

Kalenderår	Från och med	Till och med
	<i>eller</i>	

Huvudman

Namn	Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Ort
Telefon	E-post	

Kontaktperson/anhörig till huvudman

Namn	Telefon
------	---------

God man/förvaltare

Namn	Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Ort
Telefon	E-post	

"Dina personuppgifter kan behöva lagras hos Region Gotland på legala grunder. För att få veta närmare hur Region Gotland behandlar personuppgifter se <http://www.gotland.se/personuppgifter> där det även finns anvisningar om hur du kan ta del av dina personuppgifter."

Uppgifter inom bevaka rätt och sörja för person

Huvudmannen har under året bott

I egen bostad I annat boende, ange vilket:

Besök hos huvudmannen under året/perioden

Inga besök Antal besök: 1-2 besök/månad 1-2 besök/vecka

Motivera:

Vistelse med huvudmannen utanför boendet

inte alls 1- 2 gånger/år 1-2 gånger/månad
 1 gång/vecka flera gånger/vecka

Motivera:

Antal telefonsamtal/SMS/e-post

Med huvudmannen ca: Med anhöriga eller boendet ca: Med andra ca:

Åtgärder för huvudmannen under året/perioden:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Har du sökt bostadsbidrag/bostadstillägg?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du sökt fondmedel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du sökt försörjningsstöd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du sökt hemtjänst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Om ja, har du sökt tillägg för fördyrade levnadsomkostnader för t.ex. godmansarvode?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du kontrollerat att insatserna följer beslutet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har din huvudman kostnader för omsorg? (t.ex. äldreboende, handikappomsorg)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Om ja, har du tänkt på att ta hänsyn till förbehållsbeloppet för kostnader, t.ex. ditt arvode?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du ansökt om insatser enligt LSS (lagen om särskilt stöd och service)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Om ansökan om LSS avslagits, har du överklagat beslutet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du kontrollerat att insatserna följer beslutet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har din huvudman personlig assistent?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Om ja, ange namn på kontaktperson/arbetsledare, bolag samt telefonnummer.</i>			
Har din huvudman ledsagare enligt SoL?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har din huvudman daglig verksamhet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har du sökt handikappersättning (bl.a. för kostnaden för arvode till god man)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Om nej, ange anledningen:</i>			
Har du sett till att din huvudmans egendom är tillfredsställande försäkrad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andra åtgärder du vidtagit, t.ex. ordnat annan bostad, medverkat i individuell planering. Fortsätt på sista sidan om utrymmet inte räcker till.			

Uppgifter inom förvalta egendom

Pensionen/annan inkomst handhas av:		
<input type="checkbox"/> mig	<input type="checkbox"/> huvudmannen själv	<input type="checkbox"/>
Fickpengar:		
<input type="checkbox"/> lämnas vid besök	<input type="checkbox"/> överförs till konto	<input type="checkbox"/>
Vad avser fickpengarna att räckas till? T.ex. mat, kläder, hobby, resor		
Handhas av:		
<input type="checkbox"/> Personal	<input type="checkbox"/> Huvudmannen/anhörig	<input type="checkbox"/>

Hur betalar du huvudmannens räkningar?			
<input type="checkbox"/> autogiro	<input type="checkbox"/> internetbank	<input type="checkbox"/> girobetalning	<input type="checkbox"/>
Ekonomisk förvaltning i övrigt			
Är huvudmannens alla konton överförmyndarspärade (undantag godmanskontot)?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Vid nej, åtgärda omgående
Finns avtal med boendet om ekonomi m.m.?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Har du gjort några omplaceringar av kapital under året?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Anser du att det är svårt att få huvudmannens medel att räcka till?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Har du lämnat inkomstdeklaration med erforderliga bilagor?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Har din huvudman skuldsanering?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Övrig information angående ekonomin. Fortsätt på sista sidan om utrymmet inte räcker till.			

Behov av fortsatt godmanskap

Obs! Du som är förvaltare kommer att få blanketten Omprövning av förvalterskap i särskilt utskick.

Föreligger behov av fortsatt godmanskap?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
<i>Om nej, kontakta överförmyndarnämndens kansli.</i>		

Begäran om arvode och kostnadsersättning (betalas av huvudmannen om skattepliktiga inkomster överstiger 2,65 ggr prisbasbeloppet – 126 140 kr – eller det finns realiserbara tillgångar på 2 ggr prisbasbeloppet – 95 200 kr)

Arvode för ekonomisk förvaltning:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Uppskattat antal arvodesberättigade timmar:
Arvode för bevaka rätt:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Uppskattat antal arvodesberättigade timmar:
Arvode för sörja för person:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Uppskattat antal arvodesberättigade timmar:
Kostnadsersättning: schablon (952 kr/år) <u>eller faktisk</u>	Bilersättning:
<input type="checkbox"/> Ja, schablon <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Körda km <i>Bifoga körjournal</i>
<input type="checkbox"/> Ja, faktisk ersättning med: kr <i>Bifoga kvitton</i>	

Datum och underskrift av god man/förvaltare

.....
Datum

.....
Underskrift

.....
Namnförtydligande

Överförmyndarnämndens godkännande

Datum

Underskrift

Övriga upplysningar: