LUNDS KOMMUN

ESLÖVS KOMMUN

Överförmyndarnämnden för Lunds och Eslövs kommuner

Redogörelse

God man och förvaltare

Aktnummer:

Aktbilaga:

Avser kalenderåret/perioden: _____

Redogörelse lämnas **före den 1 mars** till:

Överförmyndarnämnden
Box 41
221 00 Lund

Huvudman:

Namn		Personnummer
Adress		Telefonnummer
Postnummer	Ort	E-postadress

Huvudmannens typ av boende:

☐ Egen fastighet/bostadsrätt ☐ Hyresrättslägenhet ☐ Vårdinrättning

☐ Lägenhet i eller knuten till gruppboende ☐ Annan typ av boende: _____

God man/förvaltare:

Namn		Personnummer
Adress		Telefonnummer
Postnummer	Ort	E-postadress

Underskrift

Härmed intygas att de uppgifter som lämnas i denna redogörelse är riktiga:

Ort	Datum	God mans/förvaltares namnteckning

Vid fördjupad granskning:

I ungefär 25 % av alla ärenden kontaktar överförmyndarnämnden huvudmannen eller någon i dennes närhet för att fråga hur det fungerar med ställföreträdaren.

Är det i det aktuella ärendet lämpligt att kontakta huvudmannen för detta?

☐ Nej ☐ Ja

Om nej: vem kan ha bäst kännedom om hur det fungerar med dig som ställföreträdare? (Exempelvis kontaktperson på boende, nära anhörig eller biståndshandläggare)

Namn:_____ Relation till huvudmannen: _____

Telefonnummer: _____ E-postadress: _____

Kontakter med huvudmannen

Antal besök hos huvudmannen under perioden:	Om du besökt din huvudman mindre än en gång per månad, vad är skälen till det?
☐ Inga besök ☐ 1-2 besök under hela perioden ☐ 1 gång per vecka ☐ 1 gång per månad ☐ _____	

Övriga sammanträffanden med huvudmannen:

Ange antal: _____ ange var: _____

Andra kontakter med t ex. anhöriga, vårdinrättningar etc.:

Ange antal: _____ ange var: _____

Antal telefonkontakter under perioden: _____

Utrymme för kommentar:

Arbetet med den ekonomiska förvaltningen har under året varit:

☐ Liten till normal omfattning ☐ Medelstor omfattning ☐ Stor omfattning ☐ Ingår ej

Arbetet med att bevaka huvudmannens rätt har under året varit:

☐ Liten till normal omfattning ☐ Medelstor omfattning ☐ Stor omfattning ☐ Ingår ej

Arbetet med att sörja för huvudmannens person har under året varit:

☐ Liten till normal omfattning ☐ Medelstor omfattning ☐ Stor omfattning ☐ Ingår ej

Uppdragets omfattning har under året:

☐ Minskat ☐ Ökat ☐ Förblivit oförändrat

Det finns ett fortsatt behov av ställföreträdarskap:

☐ Ja ☐ Nej

Det finns ett behov att ändra från godmanskap till förvaltarskap, alternativt tvärtom:

☐ Ja ☐ Nej

Förvalta egendom: (om deluppdraget ingår)

Det konto som disponeras av ställföreträdare	Eventuellt privata medel-konto
Hur ofta lämnas privata medel till huvudmannen? Beskriv hur det görs.	
Om pengar överförts eller lämnats till annan än huvudmannen (exempelvis personal på boende, anhörig eller hemvård), hur har du säkerställt att pengarna kommit din huvudman till del?	
Har din huvudman fått påminnelser eller inkassokrav under perioden? ☐ Nej ☐ Ja Om ja, beskriv hur det gått till:	
Genomgår din huvudman skuldsanering? ☐ Nej ☐ Nej, men ansökt ☐ Ja Om ja, när är skuldsaneringen planerad att avslutas: _____	

Bevaka rätt och sörja för person: (om något av deluppdragen ingår)

Omfattas din huvudman av LSS?	☐ Nej	☐ Ja
Har du sökt särskild rådgivning enligt 9 § LSS?	☐ Nej	☐ Ja
Har din huvudman personlig assistans?	☐ Nej	☐ Ja
Har du sökt ledsagarservice?	☐ Nej	☐ Ja
Är din huvudmans boende väl anpassat för dennes behov? Om nej, varför inte och hur arbetar du för att åtgärda detta?	☐ Nej	☐ Ja
Har din huvudman haft korttidsvistelse utanför hemmet? Om ja, var och varför?	☐ Nej	☐ Ja
Är din huvudman folkbokförd på sin boendeadress? Om nej, varför inte?	☐ Nej	☐ Ja
Har din huvudman daglig verksamhet?	☐ Nej	☐ Ja
Har din huvudman någon kontaktperson eller personligt ombud?	☐ Nej	☐ Ja

Har din huvudman hemtjänst/hemvård?	☐ Nej	☐ Ja
Har din huvudman personlig assistans?	☐ Nej	☐ Ja
om ja; är huvudmannen arbetsgivare?	☐ Nej	☐ Ja
Assistansbolagets namn:		
Har du sökt bostadsbidrag/bostadstillägg till din huvudman? ☐ Tidigare gjort	☐ Nej	☐ Ja
Har du ansökt om merkostnadsersättning till din huvudman? ☐ Tidigare gjort	☐ Nej	☐ Ja
Har du ansökt om ekonomiskt bistånd till din huvudman?	☐ Nej	☐ Ja
Har du sökt fondmedel för din huvudman?	☐ Nej	☐ Ja
Har din huvudman korrekt anpassad vård?	☐ Nej	☐ Ja
Om inte, vad gör du för att åtgärda det?		
Har du sett till att din huvudman och dennes egendom är försäkrad?	☐ Nej	☐ Ja
Vilka typer av försäkringar har din huvudman?		
Anser du att din huvudman har en god omvårdnad?	☐ Nej	☐ Ja
På vilket sätt arbetar du för att den ska bli bättre?		

Ansökan om arvode/ersättning:

Jag begär arvode för **förvalta egendom** och bevaka rätt*	☐ Nej	☐ Ja
Jag begär arvode för **sörja för person** och bevaka rätt*	☐ Nej	☐ Ja
Jag begär **extra arvode** för speciella händelser under perioden (datum, tidsåtgång och specifikation över vilka åtgärder som avses ska bifogas, se nästa sida)	☐ Nej	☐ Ja
Jag begär kostnadsersättning enligt	☐ schablon (2% av ett prisbasbelopp) eller ☐ faktiska kostnader med _____ kr (kvitton skall bifogas)	
Jag yrkar på körersättning för _____ km (körjournal ska bifogas, se nästa sida)		

*Uppdraget att bevaka rätt ersättes vanligen inte separat utan ingår i arvodet för att förvalta egendom och sörja för person.

Speciella händelser till grund för extra arvode:

För att få extra arvode ska det särskilt anges vilka åtgärder som avses samt datum och tidsåtgång. Om raderna inte räcker till kan du bifoga dokument.

Datum	Åtgärd	Antal timmar
	Summa timmar:	0,0

Körjournal:

För att beviljas körersättning ska du ange vilka resor du företagit i uppdraget och hur långa dessa varit. Om raderna inte räcker till kan du bifoga dokument.

Datum	Resa och syfte	Antal km
	Summa km:	0

På Lunds kommuns webbplats kan du läsa om hur överförmyndarnämnden för Lunds och Eslövs kommuner behandlar dina personuppgifter: www.lund.se/gdpr