

Kalenderår / period \_\_\_\_\_

### Huvudman

Namn	Personnr
------	----------

### God man / förvaltare

Namn	Personnr
------	----------

### Allmänna frågor

Huvudmannens bostadsförhållande
<input type="checkbox"/> egen bostad <input type="checkbox"/> hos anhörig <input type="checkbox"/> på sjukhus <input type="checkbox"/> gruppboende el dyl
Besök hos huvudmannen (personlig kontakt med huvudmannen)
<input type="checkbox"/> varje vecka <input type="checkbox"/> 1-2 besök/mån <input type="checkbox"/> varannan månad <input type="checkbox"/> några besök/år
Släktrelation till huvudmannen
<input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, det är min _____

### Redogörelse för förvalta egendom

Omfattningen av arbete med förvalta egendom har varit	
<input type="checkbox"/> liten <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> stor <input type="checkbox"/> mycket stor	
<input type="checkbox"/> sköter löpande transaktioner	<input type="checkbox"/> handhar alla huvudmannens bankkonton
<input type="checkbox"/> tillsyn över fastighet / bostadsrätt	<input type="checkbox"/> huvudmannen handhar själv något konto
<input type="checkbox"/> förvaltar värdepapper	<input type="checkbox"/> övrigt (anges nedan)

Redogörelse:

Hur lämnas fickpengar?

till huvudmannen     till personal       sätts in på konto     aldrig, ej aktuellt

## Redogörelse för sörja för person

Omfattningen av arbete med sörja för person har varit			
<input type="checkbox"/> liten	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> stor	<input type="checkbox"/> mycket stor
Redogörelse:			

## Frågor angående uppdraget

Föreligger fortsatt behov av god man/förvaltare?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
Behöver uppdragets omfattning ändras?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
Kommentarer:		

## Extraordinära insatser

<input type="checkbox"/> försäljning/köp av bostadsrätt/fastighet	<input type="checkbox"/> bevaka rätt i boutredning/dödsbo
<input type="checkbox"/> flytt till annat boende	<input type="checkbox"/> skuldsanering
För dessa uppgifter kan extra arvode utgå, begäran sker på särskild blankett som tillhandahålls av överförmyndarnämnden.	

## Arvode och kostnadsersättning (kryssa i om du begär arvode eller avstår)

Arvode för ekonomisk förvaltning (endast om det ingår i ditt förordnande)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
Arvode för sörja för person (endast om det ingår i ditt förordnande)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
Kostnadsersättning (2 % av basbeloppet)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
<b>OBS!</b> Med kostnadsersättning avses här porto, telefon, kopiering, kortare resor och liknande. Schablon för kostnadsersättning är 2 % av prisbasbeloppet. Om kostnadsersättning <b>utöver</b> detta belopp begärs skall detta anges särskilt och <b>verifieras</b> genom kvitton, körjournal eller liknande.		
Förstår huvudmannen arvodesbeslutet? (Anges om du begärt arvode)		
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> tveksamt	<input type="checkbox"/> nej, orsak _____

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats är riktiga	
Datum	Namnteckning