

Skickas till:
Överförmyndarnämnden i Värmdö Vaxholm,
134 81 Gustavsberg

Redogörelse för uppdrag som god man för ensamkommande barn

Redovisningsperiod (Redovisning ska göras kvartalsvis)

Fr.o.m. _____ t.o.m. _____

Personuppgifter - barnet

| | | |
|---|--------------|-----------------------------------|
| Barnets namn | Personnummer | Migrationsverkets betecknings nr. |
| Nuvarande adress | Postnr | Ort |
| Nuvarande vistelseadress (om annan än ovanstående) | | Telefon |

Personuppgifter – god man

| | |
|-------------------|--------------|
| Namn, god man | Personnummer |
| Adress | Ort |
| Mobiltelefon | E-post |
| Telefon dag/kväll | |

Uppgift om uppehållstillstånd

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Barnet är asylsökande <input type="checkbox"/> Barnet har beviljats tillfälligt uppehållstillstånd / permanent uppehållstillstånd, datum..... <input type="checkbox"/> Barnet är ej asylsökande |
|--|

Barnet har under perioden bott på

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Familjehem <input type="checkbox"/> HVB boende <input type="checkbox"/> Annat boende nämligen |
|--|

Besök

| |
|--|
| Besök hos barnet under perioden <input type="checkbox"/> Inga besök <input type="checkbox"/> 1-2 besök <input type="checkbox"/> 1-2 besök/månad <input type="checkbox"/> 1 besök/vecka <input type="checkbox"/> Flera gånger per vecka Motivera besöksfrekvens Vistelse med barnet utanför hemmet/institutionen under perioden <input type="checkbox"/> Inga besök <input type="checkbox"/> 1-2 besök <input type="checkbox"/> 1-2 besök/månad <input type="checkbox"/> 1 besök/vecka <input type="checkbox"/> Flera gånger per vecka Motivera besöksfrekvens |
|--|



Skickas till:
Överförmyndarnämnden i Värmdö Vaxholm,
134 81 Gustavsberg

Uppgifter utförda inom uppdraget under perioden

| |
|--|
| <p>Har du ansökt uppehållstillstånd för barnet ? Om inte, motivera:</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nej</p> <p><input type="checkbox"/> Redan gjorts</p> |
| <p>Har du medverkat vid Migrationsverkets utredning? Om inte , motivera:</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nej</p> <p><input type="checkbox"/> Redan gjorts</p> |
| <p>Har du medverkat vid möte med det offentliga biträdet? Om inte, motivera:</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nej</p> <p><input type="checkbox"/> Redan gjorts</p> |
| <p>Har du medverkat vid möte med polisen om barnet har utsatts för eller utfört brott? Om inte, motivera:</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nej</p> <p><input type="checkbox"/> Redan gjorts</p> |
| <p>Har du medverkat vid möte med socialtjänsten i utredning om barnets behov och boendet ?Om inte, motivera:</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nej</p> <p><input type="checkbox"/> Redan gjorts</p> |
| <p>Har du medverkat vid möte med boendet? Om inte , motivera:</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nej</p> <p><input type="checkbox"/> Redan gjorts</p> |
| <p>Har du medverkat vid möte på barn-och ungdomspsykiatri (BUP) ? Om inte, motivera:</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nej</p> <p><input type="checkbox"/> Redan gjorts</p> |
| <p>Har du sett till att barnets psykiska och fysiska hälsa har undersökts, inkl. synundersökning och tandvård ? Om inte, motivera:</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nej</p> <p><input type="checkbox"/> Redan gjorts</p> |
| <p>Har du sett till att barnets har tillgång till skolundersökning / förskola ? Om inte, motivera:</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nej</p> <p><input type="checkbox"/> Redan gjorts</p> |
| <p>Har du deltagit i utvecklingssamtal om barnet i skola/förskola ? Om inte, motivera:</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nej</p> <p><input type="checkbox"/> Redan gjorts</p> |
| <p>Har du ansökt om dagersättning, särskilt bidrag, försörjningsstöd, barnbidrag eller studiemedel ? Om inte, motivera:</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nej</p> <p><input type="checkbox"/> Redan gjorts</p> |
| <p>Har du sett till att barnet har fått ringa/kontakta sin familj? Om inte, motivera:</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nej</p> <p><input type="checkbox"/> Redan gjorts</p> |



Skickas till:
Överförmyndarnämnden i Värmdö Vaxholm,
134 81 Gustavsberg

| |
|---|
| <p>Har barnet varit föremål för omhändertagande enligt LVU ? Om inte, motivera:</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nej</p> <p><input type="checkbox"/> Redan gjorts</p> |
| <p>Har du överklagat något beslut ? Om inte, motivera:</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nej</p> <p><input type="checkbox"/> Redan gjorts</p> |
| <p>Om barnet har fått uppehållstillstånd - har du sett till att barnet har blivit folkbokfört ? Om inte motivera:</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nej</p> <p><input type="checkbox"/> Redan gjorts</p> |

Övriga upplysningar

| |
|---|
| <p>T.ex. hälsa, särskilda behov, planering för framtiden, eventuella överklagande avvisningsbeslut, om barnet har avvik.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|---|

Ekonomisk förvaltning

| |
|---|
| <p>Barnet har fått följande ersättningar/bidrag under tiden</p> <p><input type="checkbox"/> Dagersättning</p> <p><input type="checkbox"/> Särskilt bidrag /annan ersättning</p> <p><input type="checkbox"/> Försörjningsstöd</p> <p><input type="checkbox"/> Studiemedel</p> <p><input type="checkbox"/> Barnbidrag</p> <p>Barnet har själv disponerat sina pengar efter samråd med mig</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nej</p> <p>Jag har förvaltat barnets pengar och använt dessa på följande sätt:</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Nej</p> <p>Jag har inte förvaltat barnets pengar. Boendet har haft hand om ersättningen eller liknande och redovisat användningen till mig</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nej</p> |
|---|

Begäran om arvode

| | | |
|--|----------------------|-------------------|
| <p>Jag begär arvode enligt schablon</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nej</p> <p>Jag begär kostnadsersättning enligt schablon</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nej</p> <p>Jag begär milersättning eller ersättning för resa med annat transportmedel för längre resa t.ex. tågresa</p> <p><input type="checkbox"/> Ja (enligt bifogad körjournal eller kvitto)</p> <p><input type="checkbox"/> Nej</p> <p>Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som har lämnats i denna redovisning samt eventuella bilagor är riktiga.</p> | | |
| Datum | Underskrift, God man | Namnförtydligande |

