



Redogörelse förordnad förmyndare

Fyll i blanketten (2s) och posta den till överförmyndaren. Om det finns två förordnade förmyndare ska båda skriva under. Uppdraget avser:

- särskilt förordnad vårdnadshavare
- medförmyndare
- förordnad förmyndare
- god man 11:1 Fb

Kalenderår eller tidsperiod

Omyndig	Personnummer	Telefon
Adress, ev c/o		
Ställföreträdare 1	Personnummer	Telefon
Adress		E-post
Ställföreträdare 2	Personnummer	Telefon
Adress		E-post

Ekonomisk förvaltning

<p>1a. Barnet har följande bidrag eller inkomst:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ja, barnbidrag <input type="checkbox"/> Ja, studiebidrag <input type="checkbox"/> Ja, barnpension <input type="checkbox"/> Ja, annan inkomst <input type="checkbox"/> Nej, barnet har ingen inkomst. 	<p>1b. Beskriv hur inkomsten eller bidraget hanteras och hur det kommer barnet till del. Gör du överföringar till konto i barnets namn eller till familjehemmet?</p>
---	---

Kontakter och åtgärder inom uppdraget

<p>2. Barnet har under året bott i:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Familjehem <input type="checkbox"/> Egen bostad <input type="checkbox"/> Annat boende: 	<p>3. Har barnet nödvändiga försäkringar?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nej 	<p>Kommentar:</p>
--	--	--------------------------

Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av överförmyndaren för de administrativa åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Behandlingen omfattar även framställning av statistik, debitering av avgift samt uppdatering av adressuppgifter. Du har rätt att en gång per kalenderår efter skriftlig och undertecknad begäran få information om vilka personuppgifter som överförmyndaren behandlar om dig. Överförmyndaren är skyldig att omgående rätta felaktiga och missvisande uppgifter. Huvudmannen och dennes närmaste har alltid rätt att ta del av handlingar som rör ställföreträdarskapet, enligt föräldrabalken 16 kap 7§. Likaså har allmänheten med stöd av tryckfrihetsförordningen rätt att få information om dina personuppgifter enligt offentlighetsprincipen.

forts till sid 2

4. Besök hos barnet: <input type="checkbox"/> Inga alls <input type="checkbox"/> 1-2 ggr <input type="checkbox"/> 1-2 ggr/mån <input type="checkbox"/> 1-2ggr/vecka <input type="checkbox"/> Antal:	5. Kontakter med boendet: <input type="checkbox"/> Inga alls <input type="checkbox"/> 1-2 ggr <input type="checkbox"/> 1-2 ggr/mån <input type="checkbox"/> 1-2ggr/vecka <input type="checkbox"/> Antal:	Kommentar:
6. Telefonsamtal med barnet: <input type="checkbox"/> Inga alls <input type="checkbox"/> 1-2 ggr <input type="checkbox"/> 1-2 ggr/mån <input type="checkbox"/> 1-2ggr/vecka <input type="checkbox"/> Antal:	7. Kontakter med skola, socialtjänst: <input type="checkbox"/> Inga alls <input type="checkbox"/> 1-2 ggr <input type="checkbox"/> 1-2 ggr/mån <input type="checkbox"/> 1-2ggr/vecka <input type="checkbox"/> Antal:	Kommentar:
8. Övriga kontakter: <input type="checkbox"/> Inga alls <input type="checkbox"/> 1-2 ggr <input type="checkbox"/> 1-2 ggr/mån <input type="checkbox"/> 1-2ggr/vecka <input type="checkbox"/> Antal:	9. Ansvarig socialtjänst, namn och tel till socialsekreterare:	Kommentar:

Fyll i om du begär arvode och kostnadsersättning eller inte

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Jag begär arvode för ekonomisk förvaltning och bevaka rätt.
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Jag begär kostnadsersättning med 2% av prisbasbeloppet.
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Milersättning, se bifogad körjournal, för.....km.
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Specificerad ersättning, se bifogat underlag,kronor.

Skriv ut och underteckna. Jag intygar att uppgifterna i redogörelsen är riktiga:

Ställföreträdare 1 namnteckning och namnförtydligande	Datum
Ställföreträdare 2 namnteckning och namnförtydligande	Datum

Överförmyndarens anteckning

Överförmyndaren

Kansliet

Servicecenter: 08-580 285 00

Besöksadress: Vasaplatsen 11

Postadress: 177 80 Järfälla

E-post: overformyndarkansliet@jarfalla.se

Webbplats:

www.jarfalla.se