

Redogörelse för utfört arbete. Fyll i och skicka in blanketten, som är en bilaga till års- / sluträkning.

Kalenderår eller tidsperiod	
Huvudman	Personnummer
God man / förvaltare	Personnummer

Huvudmannen har under året bott: i sitt hem på gruppboende/institution hos annan:.....

Antal besök hos huvudmannen: inga alls 1-2 ggr 1-2 ggr/mån 1-2 ggr/vecka antal.....

Antal telefonsamtal med huvudmannen: inga alls 1-2 ggr 1-2 ggr/mån 1-2 ggr/vecka antal.....

Antal telefonsamtal/kontakter med anhöriga/boendepersonal: inga alls 1-2 ggr 1-2 ggr/mån 1-2 ggr/vecka antal.....

Övriga kontakter: inga alls 1-2 ggr 1-2 ggr/mån 1-2 ggr/vecka antal.....

Med:.....

Pensionen/inkomsten handhas av god man/förvaltare huvudmannen annan:.....

Fickpengar lämnas till huvudmannen överförs till konto som huvudmannen ensam disponerar lämnas/överförs till och disponeras av boendepersonal, personlig assistent, kontaktperson

Övriga frågor att besvara

Har du sökt bostadsbidrag/bostadstillägg för din huvudman? ja nej

Har du sökt försörjningsstöd för din huvudman? ja nej

Har din huvudman personlig assistent? ja nej
Personlig assistent/namn och telefonnummer:.....

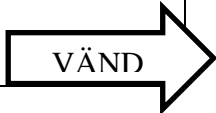
Har din huvudman kontaktperson enligt SoL eller LSS? ja nej
Kontaktperson/namn och telefonnummer:.....

Har du sett till att din huvudmans egendom är tillräckligt försäkrad? ja nej

Har du sökt handikappersättning för din huvudman? ja nej

Har du sett till att din huvudmans pengar kommer denne till del? ja nej

Övriga åtgärder. Använd baksidan eller bilaga om utrymmet inte räcker till.
Yrkande på extra arvode, var god vänd.

VÄND 

Extraordinära arbetsuppgifter

- Lägenhetsavveckling/flytt
 Försäljning/köp av fastighet/bostadsrätt
 Bevaka rätt vid boutredning och skifte
 Löpande kontakter med fordringsägare
 Skuldsanering via Kronofogdemyndigheten
 U{ -ax} å^A dömstolsförhandling

Notera att extra arvode endast kan erhållas för extraordinärt arbete som inte inkluderas i ett sedvanligt uppdrag.

Utfört arbete	Tidsåtgång
Summa timmar:	
Yrkar extra arvode <input type="checkbox"/> ja, för timmar.	
<input type="checkbox"/> nej	

Jag begär arvode och kostnadsersättning:		
Arvode för ekonomisk förvaltning:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
Arvode för personlig omvårdnad / sörja för person:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
Kostnadsersättning med 2 % av basbeloppet	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
eller		
Kostnadsersättning med 1 % av basbeloppet + specificerad reseersättning med..... kronor. Kvitton / körjournal bifogas.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej

Ovanstående uppgifter intygas:

.....
Datum

.....
Namnteckning god man / förvaltare