

**Redogörelse och arvodesräkning – god man för ensamkommande barn****Omyndig**

Namn	Personnummer
Vistelseadress	Boendets namn eller c/o familjehem

God man

Namn	Personnummer
Gatuadress, postnr, ort	
Telefonnummer	E-postadress

Kontaktuppgifter till barnets socialtjänst

Socialsekreterarens namn	Telefonnummer
Stadsdelsförvaltning/kommun	E-postadress

Tidsperiod. Kryssa i vilket kvartal redogörelsen gäller eller ange tidsperiod.

Kalenderår	Om barnet fått uppehållstillstånd, skriv datum:
Kvartal: <input type="checkbox"/> 1 januari –31 mars <input type="checkbox"/> 1 april –30 juni <input type="checkbox"/> 1 juli –30 sept <input type="checkbox"/> 1 okt – 31 dec	
Annan period (ange datum):..... -	

Personliga angelägenheter. Fyll i redogörelsen nedan.

1. Barnet har under perioden bott på: <input type="checkbox"/> HVB (Hem för vård/boende) <input type="checkbox"/> Annat boende:.....
2. Antal besök hos barnet under kvartalet: <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/vecka Obs! Ange datum:..... Anledning:.....
3. Vistelse med barnet utanför boendet: <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/vecka Obs! Ange datum:..... Anledning:.....
4. Antal kontakter med: <input type="checkbox"/> Boendet:..... <input type="checkbox"/> Anhöriga i Sv och hemlandet: <input type="checkbox"/> Offentligt biträde: <input type="checkbox"/> Övriga myndigheter och organisationer: Obs! Ange datum:..... Anledning:.....

Åtgärder för att bevaka barnets rätt. Om du svarar nej, motivera varför.

1. Har du medverkat vid Migrationsverkets utredning?
2. Har barnet fått tandvård?
3. Får barnet skolundervisning?
4. Har du deltagit i utvecklingssamtal om barnet i skolan?
5. Har du medverkat vid socialtjänstens utredningar?
6. Har du sett till att barnet har fått kontakta sin familj?
7. Har du ansökt om dagersättning, särskilt bidrag, försörjningsstöd, studiemedel, barnbidrag? Om ja, vilket bidrag? Om nej, varför inte?	
8. Efter put, har du sett till att barnet blivit folkbokfört? Om ja ska du få ett nytt registerutdrag från överförmyndaren	
9. Har du överklagat något beslut? Om ja, vilket?	

Ekonomisk förvaltning. Ange de bidrag, ersättningar som barnet fått samt hur pengarna har hanterats.

1a. Dagersättning: kr	2. Barnets medel har hanterats på följande vis: <input type="checkbox"/> Barnet har disponerat sina pengar efter samråd med mig. <input type="checkbox"/> Familjehemmet/boendet har hand om barnets pengar <input type="checkbox"/> Jag har förvaltat barnets pengar:
1b. Bidrag:..... kr När barnet fått studiebidrag ska pengarna genast överföras till konto i barnets namn.	
1c. Övrigt:.....	
3. Om barnet är över 16 år och har put. Har barnet ett eget bankkonto? Om ja, ange kontonummer och bank nedan, om nej motivera:	

Behov av god man

Har barnet fortsatt behov av god man?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Godmanskapet ska upphöra: om barnet får en särskilt förordnad vårdnadshavare, om barnets förälder eller annan person kommer till Sverige och får vårdnaden om barnet, eller om det är säkerställt att barnet varaktigt lämnat landet		

Begäran om arvode. Glöm inte att underteckna din redogörelse.

Jag begär arvode och kostnadsersättning enligt schablon		
Gäller asyltiden (tom 1 mån efter uppehållstillstånd)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Gäller efter kommunplacering	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Om du begär arvode för extraordinära insatser, utöver sedvanligt uppdrag (t.ex. resor utanför Stockholms län), bifoga bilaga och specifikation på separat blad. Begärd summa:.....kr		
<i>Underskrift. Jag intygar att uppgifterna ovan är riktiga</i>		
.....
Namnteckning	Namnförtydligande	Ort & Datum