

Överförmyndarförvaltningen

En gemensam förvaltning för kommunerna i Uppsala län.

Överförmyndarförvaltningens stämpel

REDOGÖRELSE för uppdrag som god man
för ensamkommande barn och
begäran om arvode

Redovisningsperiod År: 20..... Perioden 1 januari - 30 juni Perioden 1 juli - 31 december Eller: Från datum..... till datum.....	Redovisning för pågående uppdrag Slutredovisning Migrationsverkets beteckningsnummer:
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------

1. Personuppgifter

Underårig (namn)	Personnummer/födelsedata
Adress (folkbokföringsadress om sådan finns)	Telefonnummer
Postnummer	Ort
Vistelseadress, om annan än ovan, OBS! ange boendets namn om sådant finns	

God man (namn)	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Postnummer	Ort

Uppgift om uppehållstillstånd samt ev. avviket barn – måste alltid anges

Barnet är asylsökande Barnet har fått uppehållstillstånd, datum:.....	Barnet har avvikit från sitt boende. Ange datum:..... OBS! Om barnet avvikit - redovisa antalet arbetade timmar på Bilaga 1.
-----------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Överförmyndarförvaltningen

En gemensam förvaltning för kommunerna i Uppsala län.

Postadress: Uppsala kommun, Överförmyndarförvaltningen • 753 75 Uppsala
Besöksadress: Fyrisborgsgatan 1 (endast bokade besök) Telefon: 018-727 24 60 • Fax: 018-727 24 66
Telefontid: mån, tis, tors, fre 10.00-12.00

E-post: overformyndarförvaltningen@ uppsala.se Besök gärna vår hemsida: <http:// uppsala.se/overformyndare>

Överförmyndarförvaltningen

En gemensam förvaltning för kommunerna i Uppsala län.

2. Personliga angelägenheter

Besök hos barnet under perioden				
Inga besök	1-2 besök	1-2 besök/mån	1 besök/vecka	Flera gånger i veckan
Motivera din besöksfrekvens:				

Vistelse med barnet utanför hemmet/institutionen:				
Inga	1-2 ggr	1-2 ggr/mån	1 gång/vecka	Flera gånger i veckan
Motivera:				

3. Åtgärder för att bevaka barnets rätt m.m. under perioden

Har det ansökts om uppehållstillstånd (PUT) för barnet?	Ja	Nej	Redan gjorts
Om nej , varför inte?:			
Har du medverkat vid Migrationsverkets utredning?	Ja	Nej	Redan gjorts
Om nej , varför inte?:			
Har barnets hälsa undersökts?	Ja	Nej	Redan gjorts
Om nej , varför inte?:			
Har barnet fått tandvård?	Ja	Nej	Redan gjorts
Om nej , varför inte?:			
Får barnet skolundervisning?	Ja	Nej	
Om nej , varför inte?:			
Har du deltagit i utvecklingssamtal om barnet i skolan?	Ja	Nej	
Om nej , varför inte?:			
Har du medverkat vid soc./BUP utredningar om barnets behov och boende?	Ja	Nej	Redan gjorts
Om nej , varför inte?:			
Har du sett till att barnet har fått ringa/kontakta sin familj?	Ja	Nej	Redan gjorts
Om nej , varför inte?:			
Har du ansökt om dagersättning, särskilt bidrag, försörjningsstöd, studiemedel, barnbidrag m.m.?	Ja	Nej	Redan gjorts
Om nej , varför inte?:			
Har du sett till att barnet blivit folkbokfört, fått pass, visum m.m.?	Ja	Nej	Redan gjorts
Om nej , varför inte?:			

Överförmyndarförvaltningen

En gemensam förvaltning för kommunerna i Uppsala län.

Har barnet varit föremål för omhändertagande enligt LVU (lagen om vård av unga)?	Ja	Nej
Har du medverkat vid polisförhör?	Ja	Nej
Har du överklagat något beslut?	Ja	Nej
Om ja, vilket/vilka?:		

4. A. Ekonomisk förvaltning m.m. under asyltiden

Barnet har under perioden fått ersättningar/bidrag enligt nedan:		Barnets bidrag/ersättningar har hanterats enligt nedan:
Belopp i kr:		
Dagersättning (ange kronor/dag)		Barnet själv har fått bankkort med egen dispositionsrätt direkt från Migrationsverket.
Klädbidrag (ange kronor/dag):		Jag har tagit emot bankkort med dispositionsrätt för barnet från Migrationsverket för barnets räkning.
Skolmaterial (ange kronor/dag):		Jag har inte förvaltat barnets medel, barnet har själv disponerat medlen i samråd med mig.
Telefonkort:		Jag har inte förvaltat barnets medel, boendet har haft hand om dagersättning eller liknande och redovisat användningen till mig.
Annat, nämligen (ange kronor/dag):		Jag har förvaltat barnets medel, och använt dem enbart till barnets nytta.

B. Ekonomisk förvaltning efter att barnet fått PUT OBS! KONTOUTDRAG från barnets konto ska bifogas

Barnet har under perioden fått ersättningar/bidrag enligt nedan:		Barnets bidrag/ersättningar har hanterats enligt nedan:
Belopp i kr:		
Barn-/studiebidrag (ange kronor):		Jag har förvaltat barnets medel. De har dock disponerats av:
Introduktions-ersättning (ange kronor):		Jag har förvaltat barnets medel, och använt dem enbart till barnets nytta.
Extra CSN-tillägg (ange kronor):		Jag har inte förvaltat barnets medel, barnet har själv disponerat medlen i samråd med mig.
Försörjningsstöd (ange kronor):		Kontoutdrag från barnets konto för perioden bifogas.

Överförmyndarförvaltningen

En gemensam förvaltning för kommunerna i Uppsala län.

5. Finns fortsatt behov av god man?

(Har barnet fått uppehållstillstånd skall i regel särskilt förordnad vårdnadshavare utses. Har barnets föräldrar eller någon annan vuxen som anses som vårdnadshavare kommit till Sverige, kan godmanskapet upphöra. Detsamma gäller om det är säkerställt att barnet varaktigt har lämnat landet.)

Ja Nej, ange varför:

6. Begäran om arvode

Jag begär:

Arvode för aktuell period	Kostnadsersättning enligt schablon	Kostnadsersättning för övriga kostnader för transport (enligt bilaga 3 och kvitton)
Milersättning (enligt bilaga 2)		

Att uppgifterna som lämnats i redogörelsen samt bilagor är riktiga intygas på heder och samvete.

Underskrift (god man)

.....
Datum

.....
Namnteckning

Överförmyndarförvaltningens anteckningar	
<input type="checkbox"/> Redogörelse granskad utan anmärkning	<input type="checkbox"/> Redogörelse granskad med anmärkning enl. bilaga dnr:
..... Datum Underskrift Stämpel/namnförtydligande

Överförmyndarförvaltningen

En gemensam förvaltning för kommunerna i Uppsala län.

Bilaga 1. Redovisning av utförda åtgärder (OBS! Antal timmar ska anges **endast** om barnet har avvikit)

Datum	Åtgärd och syfte med åtgärden	Antal timmar*

* Anges ENDAST om barnet har avvikit

Överförmyndarförvaltningen

En gemensam förvaltning för kommunerna i Uppsala län.

Bilaga 2.

KÖRJOURNAL för gode män för ensamkommande barn

Bilaga till redogörelse

Avser barnet

Namn	Personnummer/födelsedata
------	--------------------------

Datum	Resans längd t/r (km)	Färdväg tur och retur	Syftet med resan
Summa km			

Överförmyndarförvaltningen

En gemensam förvaltning för kommunerna i Uppsala län.

Postadress: Uppsala kommun, Överförmyndarförvaltningen • 753 75 Uppsala

Besöksadress: Fyrisborgsgatan 1 (endast bokade besök) Telefon: 018-727 24 60 • Fax: 018-727 24 66

Telefontid: mån, tis, tors, fre 10.00-12.00

E-post: overformyndarförvaltningen@ uppsala.se Besök gärna vår hemsida: <http://uppsala.se/overformyndare>

