



Överförmyndare i samverkan

Redogörelse

Ensamkommande barn

Avser kvartal

1 1 jan – 31 mars

2 1 april – 30 juni

3 1 juli – 30 september

4 1 okt – 31 dec

(en redogörelse för varje kvartal))

Exempel på vad som ingår i uppdraget och berättigar till arvode.

- ✓ Träffa barnet och boendet för en presentation och etablera ett förtroende.
- ✓ Meddela socialtjänst, boende, skola med flera om godmansuppdraget.
- ✓ Vid behov ansöka om asyl/uppehållstillstånd hos Migrationsverket
- ✓ Företräda barnet hos myndigheter samt att närvara vid besök på Migrationsverket, hos socialtjänsten och med det offentliga biträdet.
- ✓ Tillsammans med socialtjänsten besluta i frågor gällande boende för barnet.
- ✓ Ansöka om dagersättning för barnet från Migrationsverket.
- ✓ Ansöka om andra bidrag för barnet, t ex klädbidrag, resebidrag, aktivitetsbidrag.
- ✓ Ansöka om plats på förskola/skola
- ✓ Delta i utvecklingssamtal i skolan
- ✓ Förvalta eventuella tillgångar, förmedla pengar, hjälpa till med att betala räkningar mm.
- ✓ Bevaka att barnet får den tillsyn, sjukvård och tandvård barnet behöver.
- ✓ Vid behov ansöka om stöd enligt socialtjänstlagen och LSS, t.ex. ansöka om kontaktperson för barnet.
- ✓ Medverka till kontakt med föräldrar och släktingar.
- ✓ Meddela folkbokföringen och överförmyndaren när permanent uppehållstillstånd erhållits.
- ✓ Meddela överförmyndaren om barnet flyttar.
- ✓ Gå igenom avslag på asylansökan med barnet och det offentliga biträdet.
- ✓ Redovisa uppdraget till överförmyndaren

1. Personuppgifter

Barnets, namn	Personnummer
Adress (i förekommande fall – bokföringsadress)	Telefonnummer
Postnummer	Postadress
God man, namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Postnummer	Postadress - E-mail
Offentligt biträde, namn	Telefonnummer

2. Personliga angelägenheter

Barnet har under perioden bott	
<input type="checkbox"/> Familjehem/HVB	<input type="checkbox"/> Migrationsverkets anläggningsboende
Adress	Telefon
Postnummer	Postadress

Har du ansökt om uppehållstillstånd för barnet? Om nej, uppge anledning:		Ja	<input type="checkbox"/>	Nej
Har du medverkat vid Migrationsverkets utredning och vid polisförhör?		Ja	<input type="checkbox"/>	Nej
Har barnet erhållit sjukvård? Om ja, uppge vilket typ av sjukvård:		Ja	<input type="checkbox"/>	Nej
Har barnet erhållit tandvård? Om ja, uppge vilken typ av tandvård:		Ja	<input type="checkbox"/>	Nej
Får barnet tillfälle till undervisning? Om nej, uppge anledning:		Ja	<input type="checkbox"/>	Nej
Har du deltagit i utvecklingsamtal om barnet i skolan?		Ja	<input type="checkbox"/>	Nej
Har du medverkat vid socialtjänstens/BUP:s utredning?		Ja	<input type="checkbox"/>	Nej
Har du ansökt om något bistånd, t ex kontaktperson? Om ja, ange vilken typ av bistånd:		Ja	<input type="checkbox"/>	Nej
Har du ansökt om några bidrag? Om ja, vilken typ av bidrag:		Ja	<input type="checkbox"/>	Nej
Har du överklagat något beslut? Om ja, vilka beslut:		Ja	<input type="checkbox"/>	Nej
Har du medverkat till att barnet kontaktat sin familj? Om ja; uppge på vilket sätt du medverkat:		Ja	<input type="checkbox"/>	Nej
Har barnet varit föremål för omhändertagande? Om ja, uppge anledning och på vilket sätt:		Ja	<input type="checkbox"/>	Nej
Har du medverkat till att barnet kan återförenas med sin familj? Om ja; uppge på vilket sätt du medverkat:		Ja	<input type="checkbox"/>	Nej
Har särskilt förordnad vårdnadshavare förordnats för barnet?		Ja	<input type="checkbox"/>	Nej

3. Ekonomisk förvaltning m.m.

Barnet har fått följande ersättningar bidrag under redovisningsperioden:

- Dagersättning
- Försörjningsstöd
- Barnbidrag
- Ersättning/stöd från CSN
- Annat, nämligen

Ersättning/bidrag handhas av:

- Gode mannen har förvaltat barnets egendom
- Boendet
- Barnet
- Annan, nämligen.....

Om annan än gode mannen hanterat barnets medel, redogör för hur samråd och redovisning till gode mannen gått till:

4. Uppdrag (Obs, ange endast för åtgärder som ligger inom ramen för godmansuppdraget)

Uppdrag som utförts	Datum	Från kl	Till kl	Arbetad tid Tim	Färdtid Tim	Kostnader/SEK	Resor Km
Besök för kontakt och information							
Polisförhör/muntlig asylutredning							
Medverkan i social utredning, boendeutredning							
Medverkan i skolan, uppföljning av hälsa							
Kontakter med anhöriga, återförening							
Administrativa uppgifter, ansökningar om PUT, bistånd/bidrag, överklaganden, pass mm.							
Ekonomisk förvaltning, bankkontakter, mm							
Övriga åtgärder* inom uppdraget, se spec. nedan.							
SUMMA							

*Övriga åtgärder

Beskriv vilka åtgärder du vidtagit (inom uppdraget) som inte ingår i tabellen ovan.

Arvode/Kostnadsersättning (ifylls av god man utifrån ovanstående redogörelse) (ifylles av ÖfM)

	Antal arbetade timmar.	Antal tim	å 200 kr	Summa kr	Summa kr
	Färdtid	Antal tim	å 35 kr per påbörjad tim		
	Bilersättning	Antal km	å 1,85kr		
	Kostnadsersättning				
	Schablonersättning för telefon och porto			300 kr	300 kr
	Summa				

(Observera att kvitton eller andra verifikat skall bifogas för att ersättning skall kunna utgå!)

Undertecknande (Datum.....)

..... God man