



## Redogörelse och begäran om arvode

År ..... fr.o.m. .... t.o.m. ....

### Huvudman/Myndling

Namn	Personnummer
------	--------------

God man       Förvaltare       Förmyndare       Särskilt förordnad vårdnadshavare

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Telefon	E-post		
Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Telefon	E-post		

### Underskrift

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i den här redogörelsen är riktiga

Ort	Datum
Signatur	Namnförtydligande

### Tranås överförmyndarenhetens anteckningar

<input type="checkbox"/> Redogörelse granskad <b>utan</b> anmärkning	<input type="checkbox"/> Redogörelse granskad <b>med</b> anmärkning	Datum
Överförmyndarenhetens anteckningar:		
Signatur	Namnförtydligande	

Huvudmannen har under året bott	<input type="checkbox"/> i egen lägenhet <input type="checkbox"/> i eget hus <input type="checkbox"/> hos föräldrar	<input type="checkbox"/> i gruppboende/institution <input type="checkbox"/> i familjehem <input type="checkbox"/> annat .....
Inkomster handhas av	<input type="checkbox"/> huvudmannen	<input type="checkbox"/> gode mannen
Fickpengar handhas av	<input type="checkbox"/> huvudmannen	<input type="checkbox"/> personalen

Hur ofta besöker du huvudmannen?	<input type="checkbox"/> flera gånger per vecka <input type="checkbox"/> 1 gång per vecka <input type="checkbox"/> 1 gång per månad	<input type="checkbox"/> flera gånger per månad <input type="checkbox"/> 1-2 gånger per år <input type="checkbox"/> inga besök
Motivera din besöksfrekvens:		

Hur ofta vistas du med huvudmannen utanför boendet?	<input type="checkbox"/> flera gånger per vecka <input type="checkbox"/> 1 gång per vecka <input type="checkbox"/> 1 gång per månad	<input type="checkbox"/> flera gånger per månad <input type="checkbox"/> 1-2 gånger per år <input type="checkbox"/> inte alls
Motivera din vistelsefrekvens:		

Antal telefonsamtal med huvudmannen .....
Antal kontakter med anhöriga .....
Antal kontakter med vårdpersonalen .....

### Uppdragets omfattning – förvaltning av egendom

<input type="checkbox"/> Ansvar för pension och löpande utgifter	<input type="checkbox"/> Ansvar för placeringar av tillgångar
<input type="checkbox"/> Ansökt om bostadstillägg	<input type="checkbox"/> Reverser/aktier/andra värdepapper
<input type="checkbox"/> Fastighet/bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Skuldsanering
<input type="checkbox"/> Hemförsäkring	<input type="checkbox"/> Deklarationer
Annat av väsentlig omfattning: .....	

### Extraordinära insatser som varit aktuella

<input type="checkbox"/> Avveckling av bostad/bostadsrätt/fastighet	<input type="checkbox"/> Bevakning av huvudmannens rätt i boutredning
<input type="checkbox"/> Ändrad situation för huvudmannen (t.ex. boende)	<input type="checkbox"/> Svårhanterlig ekonomi/skulder
Annat av väsentlig omfattning: .....	

Jag begär arvode för: <div style="display: inline-block; vertical-align: top; margin-left: 20px;">           Sörja för person <input type="checkbox"/>            Ekonomisk förvaltning <input type="checkbox"/> </div>	Jag begär <b>inte</b> arvode <input type="checkbox"/>
---	---

**Milersättning:**

Datum	Resa från - till	Syfte	Antal km
	-		
	-		
	-		
	-		
	-		
	-		
	-		
	-		
	-		

Jag begär ersättning för totalt körda kilometer:

**Kostnadsersättning (OBS! Bifoga kvitton)**

Datum	Bilaga nr	Kostnadsersättning för	Belopp

Jag begär kostnadsersättning för totalt belopp i kronor:

Övriga upplysningar: