

Bilaga till års- eller sluträkning

Överförmyndarnämnden  
Region Gotland  
621 81 Visby

**OBSERVERA! Alla uppgifter ska fyllas i!**

Kalenderår	Från och med	Till och med
	<i>eller</i>	

**Huvudman**

Namn	Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Ort
Telefon	E-post	

**Kontaktperson/anhörig till huvudman**

Namn	Telefon
------	---------

**God man/förvaltare**

Namn	Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Ort
Telefon	E-post	

"Dina personuppgifter kan behöva lagras hos Region Gotland på legala grunder. För att få veta närmare hur Region Gotland behandlar personuppgifter se <http://www.gotland.se/personuppgifter> där det även finns anvisningar om hur du kan ta del av dina personuppgifter."

**Uppgifter inom bevaka rätt och sörja för person**

**Huvudmannen har under året bott**

I egen bostad       I annat boende, ange vilket:

**Besök hos huvudmannen under året/perioden**

Inga besök       Antal besök:       1-2 besök/månad       1-2 besök/vecka

**Motivera:**

**Vistelse med huvudmannen utanför boendet**

inte alls       1- 2 gånger/år       1-2 gånger/månad  
 1 gång/vecka       flera gånger/vecka

**Motivera:**

**Antal telefonsamtal/SMS/e-post**

Med huvudmannen ca: ..... Med anhöriga eller boendet ca: ..... Med andra ca: .....

<b>Åtgärder för huvudmannen under året/perioden:</b>			
Har du sökt bostadsbidrag/bostadstillägg?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Har du sökt fondmedel?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Har du sökt försörjningsstöd?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Har du sökt hemtjänst?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
<i>Om ja, har du sökt tillägg för fördyrade levnadsomkostnader för t.ex. godmansarvode?</i>	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Har du kontrollerat att insatserna följer beslutet?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Har din huvudman kostnader för omsorg? (t.ex. äldreboende, handikappomsorg)	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
<i>Om ja, har du tänkt på att ta hänsyn till förbehållsbeloppet för kostnader, t.ex. ditt arvode?</i>	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Har du ansökt om insatser enligt LSS (lagen om särskilt stöd och service)?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Om ansökan om LSS avslagits, har du överklagat beslutet?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Har du kontrollerat att insatserna följer beslutet?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Har din huvudman personlig assistent?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
<i>Om ja, ange namn på kontaktperson/arbetsledare, bolag samt telefonnummer.</i>			
Har din huvudman ledsagare enligt Sol?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Har din huvudman daglig verksamhet?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Har du sökt handikappersättning (bl.a. för kostnaden för arvode till god man)?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
<i>Om nej, ange anledningen:</i>			
Har du sett till att din huvudmans egendom är tillfredsställande försäkrad?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Andra åtgärder du vidtagit, t.ex. ordnat annan bostad, medverkat i individuell planering. Fortsätt på sista sidan om utrymmet inte räcker till.			

### Uppgifter inom förvalta egendom

<b>Pensionen/annan inkomst handhas av:</b>		
<input type="checkbox"/> mig	<input type="checkbox"/> huvudmannen själv	<input type="checkbox"/>
<b>Fickpengar:</b>		
<input type="checkbox"/> lämnas vid besök	<input type="checkbox"/> överförs till konto	<input type="checkbox"/>
Vad avser fickpengarna att räckas till? T.ex. mat, kläder, hobby, resor		
Handhas av:		
<input type="checkbox"/> Personal	<input type="checkbox"/> Huvudmannen/anhörig	<input type="checkbox"/>

<b>Hur betalar du huvudmannens räkningar?</b>			
<input type="checkbox"/> autogiro	<input type="checkbox"/> internetbank	<input type="checkbox"/> girobetalning	<input type="checkbox"/>
<b>Ekonomisk förvaltning i övrigt</b>			
Är huvudmannens alla konton överförmyndarspärade (undantag godmanskontot)?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Vid nej, åtgärda omgående
Finns avtal med boendet om ekonomi m.m.?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Har du gjort några omplaceringar av kapital under året?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Anser du att det är svårt att få huvudmannens medel att räcka till?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Har du lämnat inkomstdeklaration med erforderliga bilagor?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Har din huvudman skuldsanering?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Övrig information angående ekonomin. Fortsätt på sista sidan om utrymmet inte räcker till.			

### Behov av fortsatt godmanskap

*Obs! Du som är förvaltare kommer att få blanketten Omprövning av förvaltare i särskilt utskick.*

Föreligger behov av fortsatt godmanskap?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
<i>Om nej, kontakta överförmyndarnämndens kansli.</i>		

**Begäran om arvode och kostnadsersättning** (betalas av huvudmannen om skattepliktiga inkomster överstiger 2,65 ggr prisbasbeloppet – 126 140 kr – eller det finns realiserbara tillgångar på 2 ggr prisbasbeloppet – 95 200 kr)

<b>Arvode för ekonomisk förvaltning:</b>	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Uppskattat antal arvodesberättigade timmar:
<b>Arvode för bevaka rätt:</b>	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Uppskattat antal arvodesberättigade timmar:
<b>Arvode för sörja för person:</b>	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Uppskattat antal arvodesberättigade timmar:
<b>Kostnadsersättning: schablon</b> (952 kr/år) <u>eller faktisk</u>	<b>Bilersättning:</b>
<input type="checkbox"/> Ja, schablon <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Körda km <i>Bifoga körjournal</i>
<input type="checkbox"/> Ja, faktisk ersättning med:      kr <i>Bifoga kvitton</i>	

### Datum och underskrift av god man/förvaltare

.....  
Datum

.....  
Underskrift

.....  
Namnförtydligande

### Överförmyndarnämndens godkännande

Datum

Underskrift

**Övriga upplysningar:**