

Bilaga till års- eller sluträkning

Skicka blanketten till:
Överförmyndarnämnden
Region Gotland
621 81 Visby

Tips! Denna blankett finns även som e-tjänst
på <https://etjanst.gotland.se/>

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	

Uppgifter inom bevaka rätt och sörja för person

Huvudmannen har under året bott <input type="checkbox"/> I egen bostad <input type="checkbox"/> I annat boende, ange vilket:
Besök hos huvudmannen under året/perioden <input type="checkbox"/> Inga besök <input type="checkbox"/> Antal besök: <input type="checkbox"/> 1-2 besök/månad <input type="checkbox"/> 1-2 besök/vecka
Motivera:
Vistelse med huvudmannen utanför boendet <input type="checkbox"/> inte alls <input type="checkbox"/> 1- 2 gånger/år <input type="checkbox"/> 1-2 gånger/månad <input type="checkbox"/> 1 gång/vecka <input type="checkbox"/> flera gånger/vecka
Motivera:
Antal telefonsamtal/SMS/e-post Med huvudmannen ca: Med anhöriga eller boendet ca: Med andra ca:

Åtgärder för huvudmannen under året/perioden:			
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 din huvudman kostnader för omsorg (äldreboende, hemtjänst osv)?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
<i>Om ja, har hänsyn tagits till förbehållsbeloppet för kostnader, t.ex. ditt arvode</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 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"/>
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 merkostnadsersättning (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 huvudman och dess 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

Pensionen/annan inkomst handhas av:		
<input type="checkbox"/> mig	<input type="checkbox"/> huvudmannen själv	<input type="checkbox"/>
Fickpengar:		
<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"/>

Hur betalar du huvudmannens räkningar? <input type="checkbox"/> autogiro <input type="checkbox"/> internetbank <input type="checkbox"/> girobetalning <input type="checkbox"/>			
Har du sett till att saldot på godmanskontot/transaktionskontot inte överstiger 30 000 kr	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Vid nej, åtgärda omgående
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 – 139 125 kr – eller det finns realiserbara tillgångar på 2 ggr prisbasbeloppet – 105 000 kr)

Arvode för ekonomisk förvaltning: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Uppskattat antal arvodesberättigade timmar:	
Arvode för bevaka rätt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Uppskattat antal arvodesberättigade timmar:	
Arvode för sörja för person: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Uppskattat antal arvodesberättigade timmar:	
Kostnadsersättning: schablon (1050 kr/år) <u>eller</u> faktisk <input type="checkbox"/> Ja, schablon <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, faktisk ersättning med: kr <i>Bifoga kvitton</i>	Bilersättning: <input type="checkbox"/> Körda km <i>Bifoga körjournal</i>

Datum och underskrift av god man/förvaltare

.....
Datum

.....
Underskrift

.....
Namnförtydligande

Överförmyndarnämndens godkännande

Datum

Namn

Övriga upplysningar

Överförmyndarnämnden (ÖFN) är personuppgiftsansvarig för samtliga personuppgifter som behandlas inom ramen för dess verksamhet. Personuppgifterna som samlas in här behandlas i enlighet med GDPR. Rättslig grund för behandlingen av de personuppgifter som efterfrågas här är myndighetsutövning och rättslig förpliktelse. Ändamålet med behandlingen av de uppgifter som efterfrågas här är att granska hur ställföreträdare skött sitt uppdrag. Lagringstiden av den här blanketten är till dess att ärendet har avslutats hos ÖFN. Sedan översänds den till behörig mottagare. Du har rätt att begära rättelse av felaktiga uppgifter, att göra invändningar mot den behandling som görs av dina uppgifter samt att få information om vilka av dina uppgifter som vi behandlar. För kontakt angående behandlingen: registrator-ofn@gotland.se eller dataskyddsombud@gotland.se.