

Bilaga till års- eller sluträkning

Skicka blanketten till:
Överförmyndarnämnden
Region Gotland
621 81 Visby

Obs! Använd gärna e-tjänsten på
[https:// etjanst.gotland.se/](https://etjanst.gotland.se/)

OBSERVERA! Alla uppgifter ska fyllas i!

Kalenderår	Från och med	Till och med
	eller	

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

☐ 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:

Åtgärder för huvudmannen under året/perioden:			
Har du sökt bostadsbidrag/bostadstillägg?	Ja ☐	Nej ☐	Ej aktuellt ☐
Har du sökt fondmedel?	Ja ☐	Nej ☐	Ej aktuellt ☐
Har du sökt försörjningsstöd?	Ja ☐	Nej ☐	Ej aktuellt ☐
Har du sökt hemtjänst?	Ja ☐	Nej ☐	Ej aktuellt ☐
<i>Om ja, har hänsyn tagits till förbehållsbeloppet för kostnader, t.ex. ditt arvode</i>	Ja ☐	Nej ☐	Ej aktuellt ☐
Har du kontrollerat att insatserna följer beslutet?	Ja ☐	Nej ☐	Ej aktuellt ☐
Har din huvudman kostnader för omsorg? (t.ex. äldreboende, handikappomsorg)	Ja ☐	Nej ☐	Ej aktuellt ☐
<i>Om ja, har du tänkt på att ta hänsyn till förbehållsbeloppet för kostnader, t.ex. ditt arvode?</i>	Ja ☐	Nej ☐	Ej aktuellt ☐
Har du ansökt om insatser enligt LSS (lagen om särskilt stöd och service)?	Ja ☐	Nej ☐	Ej aktuellt ☐
Har du kontrollerat att insatserna följer beslutet?	Ja ☐	Nej ☐	Ej aktuellt ☐
Har din huvudman personlig assistent?	Ja ☐	Nej ☐	Ej aktuellt ☐
<i>Om ja, ange namn på kontaktperson/arbetsledare, bolag samt telefonnummer:</i>			
Har din huvudman ledsagare enligt Sol?	Ja ☐	Nej ☐	Ej aktuellt ☐
Har din huvudman daglig verksamhet?	Ja ☐	Nej ☐	Ej aktuellt ☐
Har du sökt merkostnadsersättning (bl.a. för kostnaden för arvode till god man)?	Ja ☐	Nej ☐	Ej aktuellt ☐
<i>Om nej, ange anledningen:</i>			
Har du sett till att din huvudmans egendom är tillfredsställande försäkrad?	Ja ☐	Nej ☐	Ej aktuellt ☐
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:

☐ mig ☐ huvudmannen själv ☐

Fickpengar:

☐ lämnas vid besök ☐ överförs till konto ☐

Vad avser fickpengarna att räckas till? T.ex. mat, kläder, hobby, resor

Handhas av:

☐ Personal ☐ Huvudmannen/anhörig ☐

Hur betalar du huvudmannens räkningar? ☐ autogiro ☐ internetbank ☐ girobetalning ☐			
Har du sett till att saldot på godmanskontot/transaktionskontot inte överstiger 30 000 kr	Ja ☐	Nej ☐	Vid nej, åtgärda omgående
Är huvudmannens alla konton överförmyndarspärade (undantag godmanskontot)?	Ja ☐	Nej ☐	Vid nej, åtgärda omgående
Finns avtal med boendet om ekonomi m.m.?	Ja ☐	Nej ☐	Ej aktuellt ☐
Har du gjort några omplaceringar av kapital under året?	Ja ☐	Nej ☐	Ej aktuellt ☐
Anser du att det är svårt att få huvudmannens medel att räcka till?	Ja ☐	Nej ☐	Ej aktuellt ☐
Har du lämnat inkomstdeklaration med erforderliga bilagor?	Ja ☐	Nej ☐	Ej aktuellt ☐
Har din huvudman skuldsanering?	Ja ☐	Nej ☐	Ej aktuellt ☐
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 förvaltarskap i särskilt utskick.

Föreligger behov av fortsatt godmanskap?	Ja ☐	Nej ☐
<i>Om nej, kontakta överförmyndarnämndens kansli.</i>		

Begäran om arvode och kostnadsersättning (betalas av huvudmannen om skattepliktiga inkomster överstiger 2,65 ggr prisbasbeloppet – 155 820 kr – eller det finns realiserbara tillgångar på 2 ggr prisbasbeloppet – 117 600 kr)

Arvode för ekonomisk förvaltning: ☐ Ja ☐ Nej Uppskattat antal arvodesberättigade timmar:	
Arvode för bevaka rätt: ☐ Ja ☐ Nej Uppskattat antal arvodesberättigade timmar:	
Arvode för sörja för person: ☐ Ja ☐ Nej Uppskattat antal arvodesberättigade timmar:	
Kostnadsersättning: schablon (1 176 kr/år) <u>eller faktisk</u> ☐ Ja, schablon ☐ Nej ☐ Ja, faktisk ersättning med: kr <i>Bifoga kvitton</i>	Bilersättning: ☐ Körda km <i>Bifoga körjournal</i>

Datum och underskrift av god man/förvaltare

.....
Datum Underskrift Namnförtydligande

Överförmyndarnämndens godkännande

Datum	Underskrift
-------	-------------

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. För den information som behandlas av överförmyndarnämnden inom ramen för ett ställföreträdarskap råder sekretess. Vissa av de personuppgifter som efterfrågas här skickas vidare till tredje part syfte att lagra informationen och/eller inhämta ytterligare information, för myndighetsutövning eller för att uppfylla nämndens rättsliga förpliktelser. Aktuella mottagare kan vara andra systemleverantörer, myndigheter, ställföreträdare eller huvudmän och dess anhöriga. Inga personuppgifter överförs till utlandet. 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 och därefter tre år. 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.