


<b>ÖVERFÖRMYNDARE I SAMVERKAN</b>  Skicka redogörelsen till: Överförmyndare i Samverkan Hultsfred/Högsby/Oskarshamn/Mönsterås 579 80 HÖGSBY	<b>Redogörelse</b> <b>Ensamkommande barn</b> <hr/> Redogörelsen avser månad/månaderna: <input type="checkbox"/> Januari <input type="checkbox"/> Februari <input type="checkbox"/> Mars <input type="checkbox"/> April <input type="checkbox"/> Maj <input type="checkbox"/> Juni <input type="checkbox"/> Juli <input type="checkbox"/> Augusti <input type="checkbox"/> September <input type="checkbox"/> Oktober <input type="checkbox"/> November <input type="checkbox"/> December
<b>Ange vilken kommun barnet vistas i:</b> <input type="checkbox"/> Högsby <input type="checkbox"/> Hultsfred <input type="checkbox"/> Oskarshamn <input type="checkbox"/> Mönsterås	
<b>Datum för ditt förordnande:</b> .....	

### 1. Personuppgifter

<b>Barnets, namn</b>	Personid alternativt dossiernummer:
Adress (i förekommande fall – bokföringsadress)	Telefonnummer
Postnummer	Postadress
<b>God man, namn</b>	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Postnummer	Postadress
<b>Offentligt biträde, namn</b>	Telefonnummer

### 2. Personliga angelägenheter

<b>Barnet har under perioden bott</b>	
<input type="checkbox"/> Familjehem/HVB	<input type="checkbox"/> Migrationsverkets anläggningsboende
Adress	Telefon
Postnummer	Postadress
<b>Besök hos barnet</b>	
<input type="checkbox"/> Inga besök	<input type="checkbox"/> 1-2 besök
<input type="checkbox"/> 1-2 besök/månad	<input type="checkbox"/> 1 besök/vecka
<input type="checkbox"/> Flera gånger i veckan	
<b>Övrigt</b>	
Antal övriga kontakter med barnet: .....	
Antal kontakter med familjehemmet/boendet: .....	
Antal kontakter med offentliga biträdet: .....	
Antal kontakter med anhöriga i Sverige eller hemlandet: .....	
Antal kontakter med övriga myndigheter, institutioner, organisationer: .....	

Hantering av personuppgifter: Kommunen blir personuppgiftsansvarig för dina personuppgifter när den ifyllda blanketten skickats och tagits emot av kommunen. För mer information om hur dina personuppgifter behandlas, enligt dataskyddsförordningen, hänvisas till kommunens hemsida.

Har du ansökt om uppehållstillstånd för barnet?		Ja		Nej
Har du medverkat vid Migrationsverkets utredning och vid polisförhör?		Ja		Nej
Har barnets hälsa undersökts?		Ja		Nej
Får barnet tillfälle till undervisning?		Ja		Nej
Har du deltagit i utvecklingssamtal om barnet i skolan?		Ja		Nej
Har du medverkat vid socialtjänstens/BUP:s utredning?		Ja		Nej
Har du ansökt om något bistånd, t ex kontaktperson?		Ja		Nej
Har du ansökt om några bidrag?		Ja		Nej
Har särskilt förordnad vårdnadshavare förordnats för barnet?		Ja		Nej
Har du överklagat något beslut?		Ja		Nej

### 3. Ekonomisk förvaltning m.m.

Dagersättning/annan ersättning handhas av

Mig       Familjehemmet       Annan

### 4. Arvodesyrkande (ifylles av god man)

**OBS, endast för åtgärder som ligger inom ramen för godmansuppdraget!**

	Antal tim		Summa kr
Antal arbetade timmar, enligt bilaga		à 200 kr	
Färdtid, enligt bilaga	Antal tim	à 35 kr per påbörjad tim	
Resekostnad, enligt bifogade kvitton	////////	////////	
Bilersättning, enligt bilaga	Antal km	à 1,85kr	
Kostnadsersättning, enligt bilaga	////////	////////	
Schablonersättning för telefon, porto och kortare resor: Månad 1-3: 300 kr och från månad 4: 150 kr	////////	////////	
<b>Summa:</b>			

(ifylles av öf)

Överförmyndarens beslut
Summa kr

**Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna redovisning är riktiga:**

Ort/Datum

God mans namnteckning

**Överförmyndarens stämpel och underskrift:**

Underskrift

Stämpel och diarienummer

Hantering av personuppgifter: Kommunen blir personuppgiftsansvarig för dina personuppgifter när den ifyllda blanketten skickats och tagits emot av kommunen. För mer information om hur dina personuppgifter behandlas, enligt dataskyddsförordningen, hänvisas till kommunens hemsida.