

Avser år/period:	
Huvudmannens namn	Personnummer
Uppdraget omfattar att <input type="checkbox"/> bevaka rätt <input type="checkbox"/> förvalta egendom <input type="checkbox"/> sörja för person	Släkt-/vänskapsrelation till huvudmannen <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, _____

För granskning av uppdraget behöver överförmyndaren en beskrivning av de åtgärder du vidtagit. Redogörelsen ligger till grund för vilket arvode som kommer beräknas. Ställföreträdare har rätt till ett skäligt arvode för uppdraget. Saknas uppgifter i redogörelsen kommer blanketten att skickas tillbaka för komplettering.

Om huvudmannens inkomst (före skatt) överstiger 2,65 x prisbasbeloppet, eller tillgångarna överstiger 2 x prisbasbeloppet, får huvudmannen som regel själv betala för arvodet. Överförmyndaren kan göra undantag ifrån denna regel om det finns särskilda skäl. Det är ställföreträdaren som ska ange vilka särskilda skäl som eventuellt föreligger.

BEGÄRAN OM ARVODE

Begäran om arvode i uppdraget bevaka rätt/förvalta egendom <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja
Begäran om arvode i uppdraget sörja för person <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja
Begäran om kostnadsersättning <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, schablonersättning <input type="checkbox"/> ja, faktisk ersättning, övrigt _____ kr (ska styrkas med underlag)
Begäran om reseersättning <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja (ska styrkas med körjournal, se sista sidan)
Är detta ett nytt uppdrag för dig? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja

UNDERSKRIFT GOD MAN/FÖRVALTARE

Ort	Datum
Namnsteckning ställföreträdare	Namnförtydligande ställföreträdare
Aktuell e-postadress	

Post

Överförmyndare Västra Skaraborg
Lidköpings kommun
531 88 LIDKÖPING

Besök
Stadshuset
Skaragatan 8

Telefon
0510-77 00 00

Org.nr
212000-1694
VATnr
SE212000169401

Internet
www.lidkoping.se
E-Post
kommun@lidkoping.se

UPPDRAGET FÖRVALTA EGENDOM

Huvudmannens inkomster och utgifter handhas av <input type="checkbox"/> mig <input type="checkbox"/> huvudmannen, ange skälet till varför du inte förvaltar dem _____
Fickpengar <input type="checkbox"/> lämnas vid besök <input type="checkbox"/> överförs till konto som disponeras av _____ <input type="checkbox"/> hanteras på annat sätt, ange vilket _____
Övrig information

UPPDRAGET BEVAKA RÄTT

Har du under året/perioden begärt omprövning av äldre- eller handikappomsorgsavgift? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja	
Har du under året/perioden ansökt om bostadstillägg/bostadsbidrag <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja	försörjningsstöd <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja
merkostnadsersättning <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja	annan ekonomisk förmån <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja
Har du under året/perioden sökt fondmedel <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, _____	
Har huvudmannen hemförsäkring? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja	
Har du under året/perioden ansökt om insatser enligt <u>socialtjänstlagen</u> ? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, följande: <input type="checkbox"/> hemtjänst <input type="checkbox"/> särskilt boende <input type="checkbox"/> boendestöd <input type="checkbox"/> ledsagning <input type="checkbox"/> annat, ange _____	
Har huvudmannen kontaktperson/ledsagare? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja	
Namn och tel.nr till kontaktperson/ledsagare: _____	
Har du under året/perioden ansökt om insatser enligt <u>LSS</u> ? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, följande: <input type="checkbox"/> bostad <input type="checkbox"/> personlig assistans <input type="checkbox"/> kontaktperson <input type="checkbox"/> ledsagare <input type="checkbox"/> annat, ange _____	
Har huvudmannen personlig assistent/kontaktperson/ledsagare? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja	
Namn och tel.nr till personligassistent/kontaktperson/ledsagare: _____	
Har du vidtagit någon rättshandling som fordrar överförmyndarnämndens samtycke? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja	
Om ja, ange vilken/vilken: _____	
Övrig information	

Post

Överförmyndare Västra Skaraborg
Lidköpings kommun
531 88 LIDKÖPING

Besök
Stadshuset
Skaragatan 8

Telefon
0510-77 00 00

Org.nr
212000-1694
VATnr
SE212000169401

Internet
www.lidkoping.se
E-Post
kommun@lidkoping.se

UPPDRAGET SÖRJA FÖR PERSON

Huvudmannen har under året bott <input type="checkbox"/> eget boende <input type="checkbox"/> i gruppboende/på institution <input type="checkbox"/> annat, ange vart _____
Besök hos huvudmannen <input type="checkbox"/> inga besök, ange skälet _____ <input type="checkbox"/> 1-2 besök/år, ange skälet _____ <input type="checkbox"/> 1-2 besök/månad <input type="checkbox"/> oftare
Antal telefonsamtal Med huvudmannen, ca: _____ Med anhöriga eller boendet ca: _____ Med andra ca: _____
Övrig information

SPECIELLA ARBETSINSATSER

Du kan ha rätt till extra arvode för speciella arbetsinsatser. Se nedan.

Begär arvode för denna del <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja

Om ja, ange antal timmar och redovisa vad dina arbetsinsatser består av i **bifogat redogörelseblad på nästa sida**

		Antal timmar
Bevaka rätt i dödsbo	Bevakning av huvudmannens rätt vid boutredning och arvsifte. Ombesörja boutredning, bouppteckning och arvsifte.	
Förvaltning av dödsbo där huvudmannen är ensam dödsbodelägare	Skött alla åtgärder rörande dödsboet, exempelvis betalat dödsboets räkningar, deklarerat, avvecklat egendom i dödsboet m.m.	
Avveckling av bostad	Bevaka huvudmannens rätt vid avveckling av bostad. Kontroll av bostad, försäljning av lösöre, kontakt med mäklare och städfirma.	
Skuldsanering/Avbetalningsplaner	Kontakt med budgetrådgivare, kronofogden och andra myndigheter. Ingivande av ansökan inlämnad under året. Övriga kontakter med fordringsägare för att upprätta avbetalningsplaner.	

Post

Överförmyndare Västra Skaraborg
 Lidköpings kommun
 531 88 LIDKÖPING

Besök

Stadshuset
 Skaragatan 8

Telefon

0510-77 00 00

Org.nr

212000-1694

VATnr

SE212000169401

Internet

www.lidkoping.se

E-Post

kommun@lidkoping.se

KÖRJOURNAL/RESEERSÄTTNING

Datum	Resa till	Resa från	Resans ändamål/syfte	Antal km
Summa km				

Personuppgifter som lämnas i denna handling eller denna e-tjänst behandlas av Överförmyndare Västra Skaraborg för administration och andra åtgärder som behövs för fortsatt handläggning. Vi följer eventuell dataskyddslagstiftning.

Här kan du läsa mer om hur vi behandlar dina personuppgifter: www.lidkoping.se/dataskydd