

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 <b>(ska styrkas med underlag)</b>
Begäran om reseersättning <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja <b>(ska styrkas med körjournal, se sista sidan)</b>
Är detta din första redovisning i detta ärende? <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 kontaktperson/ledsagare? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja Om ja, uppge namn och tel.nr: _____	
Har huvudmannen personlig assistans? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja. Om ja, har huvudmannen anställt sin/sina assistent/er? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Namn och tel.nr personlig assistent: _____	
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 här och redovisa vad dina arbetsinsatser består av i **bifogat redogörelseblad på nästa sida**

		Antal timmar
<b>Bevaka rätt i dödsbo</b>	Bevakning av huvudmannens rätt vid boutredning och arvskifte. Ombesörja boutredning, bouppteckning och arvskifte.	
<b>Förvaltning av dödsbo där huvudmannen är ensam dödsbodelägare</b>	Skött alla åtgärder rörande dödsboet, exempelvis betalat dödsboets räkningar, deklarerat, avvecklat egendom i dödsboet m.m.	
<b>Avveckling av bostad</b>	Bevaka huvudmannens rätt vid avveckling av bostad. Kontroll av bostad, försäljning av lösöre, kontakt med mäklare och städfirma.	
<b>Skuldsanering/Avbetalningsplaner</b>	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



