

Redogörelse

För asylsökande barn ska den gode mannen lämna in redogörelse för en period om **tre månader** i taget. Överförmyndaren betalar ut arvode kvartalsvis efter granskning av redogörelsen.

Arvoderingen sker enligt följande schablon.

- *Under den tid barnet är asylsökande utgår ett arvode på tre procent av prisbasbeloppet per månad.*
- *Från och med den dag barnet beviljas uppehållstillstånd utgår ett arvode på två procent av prisbasbeloppet per månad. Ersättningen betalas ut efter inlämnad redogörelse kvartalsvis.*
- *Omkostnader som kan uppstå ersätts av en schabloniserad kostnadsersättning två procent av prisbasbeloppet per år, delat på 12 månader. I de fall en god man begär ersättning för kostnader överstigande den angivna ersättningsnivån ska den gode mannen kunna styrka kostnaderna med kvitto.*
- *Milersättning för resa med egen bil kommer utbetalas i enlighet med Skatteverkets riktlinjer och mot uppvisande av körjournal. Resor beräknas enligt kortaste resväg. Resor med kollektivtrafik ersätts mot uppvisande av kvitto. Ingen restidsersättning utgår. Har gode mannen flera uppdrag skall dessa samordnas så antalet resor begränsas. För resor som inte täcks av kostnadsersättningen betalar överförmyndaren i Skinnskatteberg maximalt ut 1500 kronor per år och god man. Dock ersätts alltid resor i samband med asylutredningen.*

För att arvodering ska vara möjlig ska samtliga frågor i redogörelsen besvaras. Om redogörelsen är ofullständigt ifylld kan komplettering komma att krävas. Gode mannen har rätt till skäligt arvode för uppdraget och ersättning för de utgifter som har varit skäligen påkallade för uppdragets fullgörande. En bristfällig redovisning som inte uppfyller överförmyndarens krav kan påverka arvodet

Period för redogörelse

fr.o.m.-t.o.m.

1. Personuppgifter

Underårig	Personnummer	Migrationsverkets betecknings nr.
Adress (inkl. namn på HVB-hem eller familjehemsföräldrar)		Postnummer och ort
God man	Personnummer	
Adress	Telefonnummer	
Postnummer och ort		E-postadress

Postadress

Skinnskattebergs kommun
Box101
739 22 Skinnskatteberg

Besöksadress

Kyrkvägen 7

Telefon kommun

0222- 450 00

Telefon överförmyndaren

0222-450 02

Fax

0222-450 90

Web

www.Skinnskatteberg.se

E-post

overformyndare@skinnskatteberg.se

2. Boende

Barnet har under perioden bott på:

Familjehem/jourhem HVB-hem Migrationsverkets anläggningsboende

Anvisningskommun:
.....

3. Uppehållstillstånd

Har du ansökt om uppehållstillstånd för barnet?

Ja Nej

Om nej, varför?
.....

Vem är barnets offentliga biträde?

Namn och telefonnummer.....

Har du haft kontakt med och/eller
bevakat utredningen hos det offentliga biträdet?

Ja Nej

Om nej, varför?
.....

Har barnet fått PUT?

Ja Nej

Om ja, datum:
.....

Har barnet fått TUT

Ja Nej

Om ja, datum:
.....

Om barnet fått uppehållstillstånd,
har du sett till att barnet blivit folkbokfört
(fått fullständigt personnummer) och fått id-handling?

Ja Nej

Om nej, varför?
.....

Om barnet fått uppehållstillstånd,
har du meddelat socialtjänsten behovet av
en särskilt förordnad vårdnadshavare?

Ja Nej

Om nej, varför?
.....

Barnets fullständiga personnummer:
.....

Har ett eventuellt avslagsbeslut på asylansökan överklagats?

Ja Nej

Om nej, varför?
.....

4. Uppdraget

<p>Har du medverkat vid Migrationsverkets asylutredning?</p> <p>Om nej, varför?</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p>
<p>Har barnet ett LMA-kort</p> <p>Om nej, varför?</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p>
<p>Har du säkerställt att de olika aktörerna runt barnet som exempelvis skola, boende, socialtjänst och asyl-och integrationshälsan fått dina uppgifter?</p> <p>Om nej, varför?</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p>
<p>Har barnets fysiska och psykiska hälsa undersökts?</p> <p>Om nej, varför?</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p>
<p>Får barnet tillfälle till undervisning?</p> <p>Om nej, varför?</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p>
<p>Vilken skola går barnet i?.....</p>	
<p>Har du deltagit i skolans utvecklingssamtal med barnet?</p> <p>Om ja, ange datum:.....</p> <p>Om nej, varför?</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p>
<p>Har du medverkat till att barnet fått kontakt med sin familj?</p> <p>Om nej, varför?</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p>
<p>Har du medverkat till återförening med barnets familj?</p> <p>Om nej, varför?</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p>
<p>Har du deltagit på de möten som socialtjänsten kallat till?</p> <p>Om nej, varför?</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p>
<p>Ansvarig socialsekreterare:</p> <p>Namn och telefonnummer.....</p> <p>.....</p>	
<p>Har du medverkat vid eventuell utredning hos barn-och ungdomspsykiatri (BUP)?</p> <p>Om nej, varför?</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p>
<p>Har du överklagat något beslut gällande barnet?</p> <p>Om nej, varför?</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p>

Har barnet varit omhändertaget enligt Lagen om vård av unga (LVU)?

Ja Nej

Om barnet blivit utsatt för brott eller utfört något brott, har du då närvarat vid polisförhör?

Ja Nej

Om nej, varför?

.....

Om barnet snart blir 18 år- hur förbereder du hen inför myndighetsdagen då godmanskapet upphör?

.....

.....

.....

5. Ekonomi

Har du ansökt om dagersättning?

Ja Nej

Har du ansökt om andra bidrag? Ange vilka

.....

Om nej, varför?

.....

Gode mannen är ansvarig för barnets ekonomi oavsett vem som handhar pengarna i vardagen. Det innebär ibland annat att gode mannen ansvarar för att dagersättningen används till det som den är avsedd för d v s till daglig livsföring såsom kläder, hygienartiklar, fritidsaktiviteter o s v.

Vem handhar dagersättning eller annan ersättning?

- God man
- Barnet
- Boendet

Om barnet eller boendet handhar ersättningen, hur säkerställer du att pengarna används till det de är avsedda för?

.....

.....

.....

6. Kompletterande upplysningar

Exempelvis uppföljning av familjehem eller boende, SoL-eller LVU-placering, hälsa, särskilda behov, planering för framtiden, ev. överklaganden av avvísingsbeslut, om barnet avviker etc. Om barnet avviker ska överförmyndaren omgående informeras.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Specifikation av uppdraget

Datum	Utförd åtgärd	Arbetad tid	Övriga kostnader
Summa			

