

Redogörelse – Förordnad förmyndare

Skickas till:
Eskilstuna kommun
Överförmyndarkontoret
631 86 Eskilstuna

Särskilt förordnad vårdnadshavare

Medförmyndare

Förordnad förmyndare

God man 11:1 FB

Redovisningsperiod Från _____ till _____
(Ange datum för den perioden du redovisar, från datum - till datum)

Omyndigt barn

Barnets namn	Personnummer	
Bostadsadress	Postadress	Telefon, dagtid

Ställföreträdare

Namn	Personnummer	
Adress	Postadress	Telefon, dagtid

Besök och vidtagna åtgärder

Barnet bor i		
Familjehem	Egen bostad (hyrd eller ägd av barnet)	Annat boende
Ansvarig/placerande socialnämnd/kommun		Kontaktperson inom kommunen, namn och telefonnummer
Jag har besökt barnet i samband med		
Totalt antal besök	Barnet har nödvändiga försäkringar Ja Nej	Följande försäkringsbolag är anlitat

Begäran om arvode och kostnadsersättning

Jag vill ha arvode för förmynderskapet		
Ja	Nej	
Jag vill ha kostnadsersättning (ersättning för porto, telefon, kopiering och liknande)		
Ja, med antal kronor (om över 2% av prisbasbelopp så ska verifieras med kvitton)		
Ja, enligt schablon (2 % av föregående års prisbasbelopp)		Nej
Jag vill ha bilersättning (bilersättning utgår bara för resor som varit nödvändiga för utförandet av förmynderskapsdelen av ditt uppdrag. Därmed ersätts inte resor som du har företagit som vårdnadshavare, som exempelvis resor till skola eller socialtjänst)		
Ja, med antal km enligt bifogad körjournal		Nej

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som har lämnats i denna redogörelse samt eventuella bilagor är riktiga, att jag har försäkrat mig om att barnets medel förvaras tryggt och säkert och ger avkastning och att de har använts till barnets nytta.

Ort _____ Datum _____
Underskrift

Överförmyndarnämndens granskning - Redogörelse granskad:

<input type="checkbox"/> Utan anmärkning	Datum
	Underskrift
	Stämplar