

Redovisning och arvodering sker kvartalsvis.

Redovisningen avser period

Personuppgifter

Namn huvudman	Personnummer	Beteckningsnummer
Gatuadress	Postnummer och postort	
Namn ställföreträdare	Personnummer	
E-post	Telefonnummer	

Uppgifter om uppehållstillstånd

<input type="checkbox"/> Barnet är asylsökande	<input type="checkbox"/> Avslag på asylsökande	<input type="checkbox"/> Har beviljats uppehållstillstånd
den		

Personliga angelägenheter

Barnet har under period bott i:		
<input type="checkbox"/> Jour/familjehem	<input type="checkbox"/> Gruppboende eller motsvarande	<input type="checkbox"/> Anhörigboende

Besök hos barnet under perioden:			
<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 vecka
<input type="checkbox"/> Inga besök	<input type="checkbox"/> Barnet bor hos mig	<input type="checkbox"/> Annat	

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

Datum	Underskrift ställföreträdare	
-------	------------------------------	--

Överförmyndarnämndens anteckningar

--

Personliga angelägenheter, forts.

Sätt kryss i rätt ruta (extra utrymme för motiveringar finns efter frågor)

	Ja	Nej	Ej behov/ redan gjort
1. Har du ansökt om uppehållstillstånd för barnet? Om nej: motivera.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Har du medverkat vid Migrationsverkets utredning? Om nej: motivera.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Har du ansökt om LMA-kort? <u>Motivering:</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Har du sett till att barnets obligatoriska hälso- och tandvårdsundersökning genomförts? Om nej: motivera.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Har du ordnat så att barnet fått ytterligare vård vid behov (t ex synundersökning)? Om nej: motivera.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Har du sett till att barnet blivit inskriven i skola/förskola? Om nej: motivera.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Har du deltagit i utvecklingssamtal med barnet i skolan? Om nej: motivera.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Har du medverkat vid socialtjänstens utredning? Om nej: motivera.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Har du medverkat vid barn- och ungdomspsykiatrins utredning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Har du medverkat till att barnet har fått kontakta sin familj? Om nej: motivera.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Har du ansökt om några bidrag hos Migrationsverket eller socialtjänsten? Vilka? Om nej: motivera.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Har du överklagat något beslut gällande barnet? Om ja: vilket/vilka beslut har överklagats?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Har barnet varit omhändertaget enligt Lagen om vård av unga?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14. Har du medverkat vid möte med polis om barnet utsatts för brott eller utfört brott? Om nej: motivera.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

För barn som har uppehållstillstånd

	Ja	Nej	Ej behov/ redan gjort
15. Har du sett till att barnet blivit folkbokfört (fått fullständigt personnummer), fått id-handling (t ex pass)? Om nej: motivera. Personnummer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Har du bevakat ansökan om särskilt förordnad vårdnadshavare för barnet? Om nej: motivera.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17. Har du ansökt om något bistånd, t.ex. kontaktperson? Om nej: motivera.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Utrymme för motiveringar/kompletterande upplysningar

Ekonomisk förvaltning

Barnet har under period fått:

Dagersättning Omkostnadsersättning via boendet Särskilt bidrag/ annan ersättning

Dagersättning/omkostnadsersättning handhas av:

- God man Familjehemmet Barnet

Kompletterande upplysningar gällande ekonomisk förvaltning

Begäran om arvode och kostnadsersättning

Jag begär arvode enligt schablon

Jag begär inte arvode

Jag begär kostnadsersättning enligt schablon

Jag begär kostnadsersättning enligt bifogat underlag med kr
(om underlag inte bifogas utbetalas kostnadsersättning enligt schablon)

Jag begär ersättning enligt bifogat körjournal

