



Redogörelse för personlig omvårdnad m m

Bilaga till års- eller sluträkning

Kalenderår	eller	Från och med	Till och med
------------	-------	--------------	--------------

Huvudman

Namn	Personnummer
------	--------------

God man/förvaltare/förordnad förmyndare

Namn	Personnummer	E-postadress
------	--------------	--------------

Personlig omvårdnad

Huvudmannen har under året bott

- i sitt hem på institution hos annan

Gatuadress	Postnummer	Postadress
------------	------------	------------

Besök hos huvudmannen

- inte alls 1-2 besök/månad 1 besök/vecka flera besök/vecka

Vistelse med huvudmannen utanför hemmet/institutionen

- inte alls 1-2 gånger/månad 1 gång/vecka flera gånger/vecka

Övrigt

- Antal telefonsamtal med huvudmannen (cirka): ~~.....~~
- Antal kontakter med anhöriga om huvudmannen (cirka):
- Antal kontakter med vårdinstitutioner m m om huvudmannen (cirka):
- Övriga åtgärder som vidtagits för huvudmannens personliga omvårdnad, ange nedan

Vänd/Se nedan

Ekonomisk förvaltning

Pensionen handhas av

- Undertecknad Institution Huvudmannen
 Om pension betalas till servicekonto eller personkonto, ange nedan vem som sköter kontot.

Begäran om schablonarvode och kostnadsersättning

Arvode för ekonomisk förvaltning (endast om det ingår i ert förordnande)

- Ja Nej **(Kryssa för ett av alternativen)**

Arvode för personlig omvårdnad (endast om det ingår i ert förordnande)

- Ja Nej **(Kryssa för ett av alternativen)**

Kostnadsersättning

- Ja, med antal kronor Nej **(Kryssa för ett av alternativen)**

OBS! Med kostnadsersättning avses här porto, telefon och andra utgifter genom uppdraget. Verifikat ska kunna uppvisas på begäran.

Resekostnader

- Ja, med antal kronor..... Nej **(Kryssa för ett av alternativen)**

Skattefri bilersättning utgår enligt skatteverkets beräkningsregler. Yrkad reseersättning ska styrkas med biljett etc.

Antal mil..... Körsträcka (V/A/c/Ö • @ # \$ % & * 4 Å Ä Ö Å * ! D.....

Extraarvoden

Vissa arbetsuppgifter är av tillfällig natur och ingår inte i schablonarvode. Om du gjort arbete som klart faller utanför det som normalt ingår i godmans- eller förvaltarskapet kan du yrka extra arvode. Du ska då ange hur många extra timmar du lagt ned och vilket arbete som du har utfört.

Ovanstående uppgifter intygas på heder och samvete

.....
Ort

Datum

Underskrift

Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av överförmyndaren för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Behandlingen kan också avse framställning av statistik, debitering av avgift samt uppdatering av adressuppgifter. Om du vill ha ytterligare information om hur dina personuppgifter behandlas är vi tacksamma för skriftligt besked om detta till Lidingö stad, Överförmyndaren, 181 82 Lidingö.