

Redogörelse för god man för ensamkommande barn

* Obligatoriska fält

0 Introduktion

0.1 Genom att jag klickar "Slutför" i sista steget av denna e-tjänst, eller skriver ut och skickar in underskriven pappersblankett, är jag medveten om att de personuppgifter jag angett kommer behandlas av Lidingö stad för handläggning av detta ärende. Läs mer på www.lidingo.se/gdpr om hur Lidingö stad hanterar personuppgifter.*

Ja

1 Uppgifter

1.1

Personuppgifter

1.2 Personnummer*

1.3 Förnamn*

1.4 Efternamn*

1.5 Mejladress*

1.6 Telefon*

1.7

Barnet

1.8 Personnummer*

1.9 Förnamn*

1.10 Efternamn*

1.11 Barnets adress*

1.12 Postnummer*

1.13 Beteckningnummer*

1.14

Uppgifter om uppehållstillstånd

1.15 Asylsökande* (Du kan endast välja ett alternativ)

Barnet är asylsökande

Barnet är ej asylsökande

1.16 Har beviljats PUT* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

1.17



Personliga angelägenheter

1.18 Barnet har under perioden bott i:

Jour / familjehem

Asyl- / PUT / HVB

Anhörigboende

1.19 Besök hos barnet under perioden:* (Du kan endast välja ett alternativ)

Inga besök

1 - 2 besök

1 - 2 besök / månad

1 besök / vecka

Flera gånger i veckan

2 Personliga angelägenheter forts

2.1 Har du ansökt om uppehållstillstånd för barnet? Om nej: motivera.* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Redan gjorts

2.2 Motivering

2.3 Har du medverkat vid Migrationsverkets utredning? Om nej: motivera.* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Redan gjorts

2.4 Motivering

2.5 Har barnet fått LMA-kort?* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

2.6 Har barnets obligatoriska hälso- och tandvårdsundersökning genomförts? Om nej: motivera.* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Redan gjorts

2.7 Motivering

2.8 Har barnet fått ytterligare vård vid behov (t ex synundersökning)? Om nej: motivera.* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Ej behov

2.9 Motivering

2.10 Får barnet tillfälle till skolundervisning/förskola? Om nej: motivera.* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Ej behov

2.11 Motivering

2.12 Har du deltagit i utvecklingssamtal om barnet i skolan? Om nej: motivera.* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Ej behov

2.13 Motivering

2.14 Har du medverkat vid socialtjänstens utredning? Om nej: motivera.* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Redan gjorts/Ej behov



2.15 Motivering

2.16 Har du medverkat vid barn- och ungdomspsykiatrins utredning? Om nej: motivera.* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Redan gjorts

2.17 Motivering

2.18 Har du sett till att barnet har fått kontakta sin familj? Om nej: motivera.* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Redan gjorts

2.19 Motivering

2.20 Har du ansökt om något bistånd, t.ex. kontaktperson? Om nej: motivera.* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Redan gjorts

2.21 Motivering

2.22 Har du ansökt om några bidrag hos Migrationsverket eller socialtjänsten? Vilka? Om nej: motivera.* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Redan gjorts

2.23 Motivering

2.24 Har du ansökt om några bidrag hos Migrationsverket eller socialtjänsten? Vilka? Om nej: motivera.* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Ej behov

2.25 Motivering

2.26 Har du överklagat något beslut gällande barnet? Om ja: vilket/vilka beslut har överklagats? Om nej: Varför har du valt att inte överklaga ett överklagbart beslut? (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Ej behov

2.27 Vilket beslut har överklagats?

2.28 Motivering till varför överklagan inte skett

2.29 Har barnet fortsatt behov av god man? Om nej: motivera.* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

2.30 Ej fortsatt behov av god man. Motivering:

2.31 Har barnet varit föremål för omhändertagande enligt LVU? Om ja: bifoga beslutet.* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

2.32 Bifoga beslut

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

2.33 Har du medverkat vid möte med polis om barnet utsatts för brott eller utfört brott? Om nej: motivera.* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej



Ej behov

2.34 Motivering

2.35 Kompletterande upplysningar



3 För barn med PUT

3.1 Har du sett till att barnet blivit folkbokfört (fått fullständigt personnummer), fått id-handling (t ex pass)? Om nej: motivera.* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Redan gjorts

3.2 Motivering

3.3 Har du bevakat ansökan om särskilt förordnad vårdnadshavare för barnet? Om nej: motivera.* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

3.4 Motivering

4 Ekonomisk förvaltning

4.1 Barnet har under perioden fått:*

Dagersättning

Omkostnadsersättning via boendet

Särskilt bidrag / annan ersättning

4.2 Dagersättning / omkostnadsersättning handhas av:* (Du kan endast välja ett alternativ)

God man

Familjehemmet

Barnet

4.3

Begäran om arvode och kostnadsersättning

4.4 Begäran om arvode* (Du kan endast välja ett alternativ)

Jag begär arvode enligt schablon

Jag begär inte arvode

4.5 Begäran om kostnadsersättning* (Du kan endast välja ett alternativ)

Jag begär kostnadsersättning enligt schablon

Jag begär kostnadsersättning för ett specifikt belopp och bifogar verifikat

4.6 Vid specifikt belopp: Ange belopp

4.7 Ladda upp verifikatet

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

4.8

Jag begär bilersättning och preciserar antal km.

1. Datum	2. Datum
1. Resans längd (km)	2. Resans längd (km)
1. Från - till	2. Från - till
1. Resans ändamål	2. Resans ändamål
3. Datum	4. Datum
3. Resans längd (km)	4. Resans längd (km)
3. Från - till	4. Från - till
3. Resans ändamål	4. Resans ändamål

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift





Anvisningar för blankett

Introduktion

Anvisningar för fält

0.1 Genom att jag klickar "Slutför" i sista steget av denna e-tjänst, eller skriver ut och skickar in underskriven pappersblankett, är jag medveten om att de personuppgifter jag angett kommer behandlas av Lidingö stad för handläggning av detta ärende. Läs mer på www.lidingo.se/gdpr om hur Lidingö stad hanterar personuppgifter.

Beskrivning

Ja

1 Uppgifter

1.15 AsylSökande **Beskrivning**

Barnet är asylsökande

Barnet är ej asylsökande

1.16 Har beviljats PUT **Beskrivning**

Ja

Nej

1.18 Barnet har under perioden bott i: **Beskrivning**

Jour / familjehem

Asyl- / PUT / HVB

Anhörigboende



1.19 Besök hos barnet under perioden: Beskrivning

Inga besök

1 - 2 besök

1 - 2 besök / månad

1 besök / vecka

Flera gånger i veckan

2 Personliga angelägenheter forts

Anvisningar för fält

2.1 Har du ansökt om uppehållstillstånd för barnet? Om nej: motivera. Beskrivning

Ja

Nej

Redan gjorts

2.3 Har du medverkat vid Migrationsverkets utredning? Om nej: motivera. Beskrivning

Ja

Nej

Redan gjorts

2.5 Har barnet fått LMA-kort? Beskrivning

Ja

Nej



2.6 Har barnets obligatoriska hälso- och tandvårdsundersökning genomförts? Om nej: motivera.

Beskrivning

Ja

Nej

Redan gjorts

2.8 Har barnet fått ytterligare vård vid behov (t ex synundersökning)? Om nej: motivera.

Beskrivning

Ja

Nej

Ej behov

2.10 Får barnet tillfälle till skolundervisning/förskola? Om nej: motivera.

Beskrivning

Ja

Nej

Ej behov

2.12 Har du deltagit i utvecklingssamtal om barnet i skolan? Om nej: motivera.

Beskrivning

Ja

Nej

Ej behov

2.14 Har du medverkat vid socialtjänstens utredning? Om nej: motivera.

Beskrivning



Ja

Nej

Redan gjorts/Ej behov

2.16 Har du medverkat vid barn- och ungdomspsykiatrins utredning? Om nej: motivera.

Beskrivning

Ja

Nej

Redan gjorts

2.18 Har du sett till att barnet har fått kontakta sin familj? Om nej: motivera.

Beskrivning

Ja

Nej

Redan gjorts

2.20 Har du ansökt om något bistånd, t.ex. kontaktperson? Om nej: motivera.

Beskrivning

Ja

Nej

Redan gjorts

2.22 Har du ansökt om några bidrag hos Migrationsverket eller socialtjänsten? Vilka? Om nej: motivera.

Beskrivning

Ja

Nej



Redan gjorts

2.24 Har du ansökt om några bidrag hos Migrationsverket eller socialtjänsten? Vilka? Om nej: motivera. **Beskrivning**

Ja

Nej

Ej behov

2.26 Har du överklagat något beslut gällande barnet? Om ja: vilket/vilka beslut har överklagats? Om nej: Varför har du valt att inte överklaga ett överklagbart beslut? **Beskrivning**

Ja

Nej

Ej behov

2.29 Har barnet fortsatt behov av god man? Om nej: motivera. **Beskrivning**

Ja

Nej

2.31 Har barnet varit föremål för omhändertagande enligt LVU? Om ja: bifoga beslutet. **Beskrivning**

Ja

Nej

2.33 Har du medverkat vid möte med polis om barnet utsatts för brott eller utfört brott? Om nej: motivera. **Beskrivning**

Ja



Nej

Ej behov

3 För barn med PUT

Anvisningar för fält

3.1 Har du sett till att barnet blivit folkbokfört (fått fullständigt personnummer), fått id-handling (t ex pass)? Om nej: motivera.

Beskrivning

Ja

Nej

Redan gjorts

3.3 Har du bevakat ansökan om särskilt förordnad vårdnadshavare för barnet? Om nej: motivera.

Beskrivning

Ja

Nej

4 Ekonomisk förvaltning

Anvisningar för fält

4.1 Barnet har under perioden fått:

Beskrivning

Dagersättning

Omkostnadsersättning via boendet

Särskilt bidrag / annan ersättning



4.2 Dagersättning / omkostnadsersättning handhas av:

Beskrivning

God man

Familjehemmet

Barnet

4.4 Begäran om arvode

Beskrivning

Jag begär arvode enligt schablon

Jag begär inte arvode

4.5 Begäran om kostnadsersättning

Beskrivning

Jag begär kostnadsersättning enligt schablon

Jag begär kostnadsersättning för ett specifikt
belopp och bifogar verifikat

5 Sammanfattningssida

6 Sign

7 Tacksida