

Redogörelse för god man för ensamkommande barn

* Obligatoriska fält

0 Introduktion

0.1 PUL

Jag godkänner att mina uppgifter kommer att behandlas i
enlighet med reglerna i personuppgiftslagen

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) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
2.32 Bifoga beslut <input type="text"/> 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) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> 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:*	
<input type="checkbox"/> Dagersättning	<input type="checkbox"/> Omkostnadsersättning via boendet
<input type="checkbox"/> Särskilt bidrag / annan ersättning	
4.2 Dagersättning / omkostnadsersättning handhas av:* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> God man	<input type="checkbox"/> Familjehemmet
<input type="checkbox"/> Barnet	

4.3

Begäran om arvode och kostnadsersättning

4.4 Begäran om arvode* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Jag begär arvode enligt schablon	<input type="checkbox"/> Jag begär inte arvode
4.5 Begäran om kostnadsersättning* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Jag begär kostnadsersättning enligt schablon	<input type="checkbox"/> Jag begär kostnadsersättning för ett specifikt belopp och bifogar verifikat
4.6 Vid specifikt belopp: Ange belopp	
4.7 Ladda upp verifikatet	
<input type="text"/> 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 PUL

Beskrivning

Jag godkänner att mina uppgifter kommer att behandlas i enlighet med reglerna i personuppgiftslagen

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