

REDOGÖRELSE

För asylsökande barn ska den gode mannen lämna in redogörelse för en period om **tre månader** i taget. Överförmyndarnämnden betalar ut arvodet efter granskning av redogörelsen. Arvodering sker enligt schablon. Arvodet är 1 344 kronor (3 % av prisbasbeloppet för år 2017) per månad och kostnadsersättningen är 75 kronor per månad.

För barn med permanent/tillfälligt uppehållstillstånd sker arvoderingen enligt samma tidsintervall som för asylsökande barn. Arvodering sker enligt schablon. Arvodet är 896 kronor (2 % av prisbasbeloppet för år 2017) per månad och kostnadsersättningen är 75 kronor per månad.

För att arvodering ska vara möjlig ska **samtliga** frågor i redogörelsen besvaras. Om redogörelsen är ofullständigt ifylld kan komplettering komma att krävas. Gode mannen har rätt till skäligt arvode för uppdraget och ersättning för de utgifter som har varit skäligen påkallade för uppdragets fullgörande. En bristfällig redovisning som inte uppfyller överförmyndarnämndens krav kan påverka arvodet.

Redogörelsen avser kvartal (markera med ett kryss):			
januari-mars		juli-september	
april-juni		oktober-december	
Redogörelsen avser annan period fr o m – t o m:			

1. Personuppgifter (vänligen fyll i alla fält)

Underårig	Personnummer/födelseid	Migrationsverkets beteckningsnr.
Adress		Postnummer och ort
Namn på HVB-hem eller familjehemsföräldrar samt telefonnummer		
God man		Personnummer
Adress		Telefonnummer
Postnummer och ort		E-postadress

2. Personliga angelägenheter

<p>A. Besök och kontakt med barnet/myndigheter/m.fl.</p> <p>Barnet har under perioden bott på</p> <p><input type="checkbox"/> familjehem/jourhem <input type="checkbox"/> HVB-hem <input type="checkbox"/> Migrationsverkets anläggningsboende</p> <p>Anvisningskommun</p>

Hur många gånger har du besökt barnet i boendet? (Ange antal gånger)
Ange datum för besöken (vid behov använd bilaga, se sida 7):
Om inga besök, varför?
Har du haft ytterligare kontakt med barnet förutom besök i boendet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om Ja , på vilket sätt?
Ange antal gånger:
Ange datum för kontakter (vid behov använd bilaga, se sida 7):
Vilka andra myndigheter eller organisationer har du haft kontakt med?

B. Uppgifter om uppehållstillstånd
Har du ansökt om uppehållstillstånd för barnet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om Nej , varför inte?
Har barnet fått PUT? <input type="checkbox"/> Ja, PUT-datum: <input type="checkbox"/> Nej
Har barnet fått TUT? <input type="checkbox"/> Ja, fr.o.m. – t.om.: <input type="checkbox"/> Nej
Om barnet har fått uppehållstillstånd, har du sett till att barnet blivit folkbokfört (fått fullständigt personnummer) och fått id-handling? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om Nej , varför inte?
Barnets fullständiga personnummer:
Om barnet har fått PUT/TUT, har du bevakat ansökan om särskild förordnad vårdnadshavare? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Vem är barnets offentliga biträde? (Namn och telefonnummer)
Har du haft kontakt med och/eller bevakat utredningen hos det offentliga biträdet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om Nej , varför inte?
Har eventuellt avslagsbeslut på asylansökan överklagats? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om Ja , vilket datum?
Om Nej , varför inte?

3. Uppdraget

Har du medverkat vid Migrationsverkets asylutredning?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om Nej , varför inte?	
Har barnet ett LMA-kort? Giltigt t.o.m:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om Nej , varför inte?	
Har du säkerställt att de olika aktörerna runt barnet, som t.ex. skola, boende, socialtjänst och asyl- och integrationshälsan har fått dina kontaktuppgifter?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om Nej , varför inte?	
Har barnets fysiska och psykiska hälsa undersökts?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om Nej , varför inte?	
Har du sett till att barnet fått ytterligare vård vid behov, t.ex. synundersökning?	
Får barnet tillfälle till undervisning?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om Nej , varför inte?	
Vilken skola går barnet i?	
Har du deltagit i skolans utvecklingssamtal med barnet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om Ja , vilket datum?	
Om Nej , varför inte?	
Har du medverkat till att barnet fått kontakta sin familj?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har du medverkat till återföreningen med barnets familj?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har du deltagit på de möten som socialtjänsten har kallat till?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om Nej , varför inte?	
Har du tagit del av socialtjänstens utredning/planering om barnet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Ansvarig socialsekreterare: (Namn och telefonnummer)	
Har du medverkat vid eventuell utredning hos barn- och ungdomspsykiatri (BUP)?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ej aktuellt	
Om du inte medverkat vid utredning, förklara varför.	
Har du överklagat något beslut gällande barnet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Om Ja , vilket?	
Har barnet varit omhändertaget enligt Lagen om vård av unga (LVU)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har du varit närvarande vid polisförhör om barnet utsatts för brott eller utfört brott?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ej aktuellt
Om du inte har närvarat vid förhöret, förklara varför?	
Har du säkerställt att barnet har en meningsfull fritid?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om Nej , varför inte?	
Om ungdomen snart blir 18 år - hur förbereder du ungdomen inför myndighetsdagen då godmanskapet upphör?	

4. Ekonomi

Har du ansökt om dagersättning?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om Nej , varför inte?	
Har du ansökt om några andra bidrag? Ange vilka:	
<input type="checkbox"/> CSN, studiemedel	
<input type="checkbox"/> Särskilt bidrag	
<input type="checkbox"/> Barnbidrag	
<input type="checkbox"/> Övriga bidrag, ange vilka:	
Om du inte sökt några andra bidrag, ange anledning:	
<i>Gode mannen är ansvarig för barnets ekonomi oavsett om barnet bor på HVB-hem eller i familjehem. Det innebär bland annat att gode mannen ansvarar för att dagersättningen används till det som den är avsedd för d v s till daglig livsföring såsom kläder, hygienartiklar, fritidsaktiviteter o s v.</i>	
Vem handhar dagersättning eller annan ersättning?	
<input type="checkbox"/> God man	
<input type="checkbox"/> Barnet	
<input type="checkbox"/> Boendet	
Om barnet eller boendet handhar ersättningen, hur säkerställer du att pengarna används till det ändamål de är avsedda för?	

5. Kompletterande upplysningar

(T.ex. Uppföljning av familjehem eller boende, SoL- eller LVU-placering, hälsa, särskilda behov, planering för framtiden, ev. överklagande av avvisningsbeslut, om barnet har avvikit etc. **Om barnet avviker ska Överförmyndarnämnden omgående informeras.** Använd lösblad om utrymmet inte räcker till.)

6. Behov av god man

Har barnet fått PUT eller TUT ska i regel en särskilt förordnad vårdnadshavare utses. Har barnets föräldrar eller någon annan vuxen som anses som vårdnadshavare kommit till Sverige, kan godmanskapet upphöra. Detsamma gäller om det är säkerställt att barnet varaktigt har lämnat landet. Om ovanstående inträffar ska Överförmyndarnämnden omgående informeras.

Finns ett fortsatt behov av god man?

--

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

.....
Underskrift god man

.....
Ort Datum

Överförmyndarnämndens anteckningar
