

## 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 1 365 kronor (3 % av prisbasbeloppet för år 2018) 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 910 kronor (2 % av prisbasbeloppet för år 2018) 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.

### Period

|   |                          |                  |                          |
|---|--------------------------|------------------|--------------------------|
| Redogörelsen avser kvartal (markera med ett kryss): |                          |                  |                          |
| januari-mars  | <input type="checkbox"/> | juli-september   | <input type="checkbox"/> |
| april-juni  | <input type="checkbox"/> | oktober-december | <input type="checkbox"/> |
| 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

|  |
|--|
| <b>A. Besök och kontakt med barnet/myndigheter/m.fl.</b>   |
| Barnet har under perioden bott på<br><input type="checkbox"/> familjehem/jourhem <input type="checkbox"/> HVB-hem <input type="checkbox"/> Migrationsverkets anläggningsboende |
| Anvisningskommun   |
| 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 <b>Ja</b> , 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>B. Uppgifter om uppehållstillstånd</b>  |
| Har du ansökt om uppehållstillstånd för barnet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej   |
| Om <b>Nej</b> , 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?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Om <b>Nej</b> , 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?<br>(Namn och telefonnummer)   |  |
| Har du haft kontakt med och/eller bevakat utredningen hos det offentliga biträdet?<br>Om <b>Nej</b> , varför inte?       | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Har eventuellt avslagsbeslut på asylansökan överklagats?<br>Om <b>Ja</b> , vilket datum?<br>Om <b>Nej</b> , varför inte? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |

### 3. Uppdraget

|   |  |
|---|--|
| Har du medverkat vid Migrationsverkets asylutredning?<br>Om <b>Nej</b> , varför inte?   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Har barnet ett LMA-kort?<br>Giltigt t.o.m:<br>Om <b>Nej</b> , varför inte?  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Har du säkerställt att de olika aktörerna runt barnet, som t.ex. skola, boende, socialtjänst och asyl- och integrationshälsan har fått dina kontaktuppgifter?<br>Om <b>Nej</b> , varför inte? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Har barnets fysiska och psykiska hälsa undersökts?<br>Om <b>Nej</b> , varför inte?  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Har du sett till att barnet fått ytterligare vård vid behov, t.ex. synundersökning?   |  |
| Får barnet tillfälle till undervisning?<br>Om <b>Nej</b> , varför inte?   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Vilken skola går barnet i?  |  |
| Har du deltagit i skolans utvecklingssamtal med barnet?<br>Om <b>Ja</b> , vilket datum?<br>Om <b>Nej</b> , varför inte?   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| 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?<br>Om <b>Nej</b> , varför inte?  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej                                      |
| Har du tagit del av socialtjänstens utredning/planering om barnet?   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej                                      |
| Ansvarig socialsekreterare:<br>(Namn och telefonnummer)  |   |
| Har du medverkat vid eventuell utredning hos barn- och ungdomspsykiatri (BUP)?<br><br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ej aktuellt<br><br>Om du <b>inte</b> medverkat vid utredning, förklara varför. |   |
| Har du överklagat något beslut gällande barnet?<br>Om <b>Ja</b> , vilket?  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej                                      |
| 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?<br>Om du <b>inte</b> har närvarat vid förhöret, förklara varför?   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ej aktuellt |
| Har du säkerställt att barnet har en meningsfull fritid?<br>Om <b>Nej</b> , varför inte?   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej                                      |
| Om ungdomen snart blir 18 år - hur förbereder du ungdomen inför myndighetsdagen då godmanskapet upphör?  |   |

#### 4. Ekonomi

|  |  |
|--|--|
| Har du ansökt om dagersättning?<br>Om <b>Nej</b> , varför inte?  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Har du ansökt om några andra bidrag? Ange vilka:<br><input type="checkbox"/> CSN, studiemedel<br><input type="checkbox"/> Särskilt bidrag<br><input type="checkbox"/> Barnbidrag<br><input type="checkbox"/> Övriga bidrag, ange vilka:<br><br>Om du inte sökt några andra bidrag, ange anledning: |  |

*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.*

Vem handhar dagersättning eller annan ersättning?

- God man  
 Barnet  
 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

*Information om hur Överförmyndarnämnden i Fagersta behandlar dina personuppgifter och hur du tar tillvara dina rättigheter enligt Dataskyddsförordningen (GDPR – General Data Protection Regulation) finns på Fagersta kommuns hemsida <https://fagersta.se/omsorgstod/overforOmyndarverksamhet> . Du kan också kontakta Fagersta kommun, telefon växel 0223-440 00.*



