

Tänk på att skicka in blanketten till rätt
Överförmyndarenhet.

Kalenderår Period fr.o.m. - t.o.m.
.....
Inlämnas senast sista februari

Barnet

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovan)	Postnummer	Ort

Förmyndare Om två personer är förmyndare ska bådas uppgifter anges här

Namn		Namn	
Personnummer		Personnummer	
Adress		Adress	
Postnummer	Ort	Postnummer	Ort

Barnets boendeform

- Hos förälder/föräldrar Familjehem HVB
 Annan typ av boende, nämligen: _____

Kontakter med barnet eller andra aktörer

Ange vem/vilka du har haft kontakt med under perioden (besök, möten, telefonsamtal mm.)

- Boendet Socialsekreterare Förälder/föräldrar
 Barnet, antal kontakter med barnet: _____
 Övriga myndigheter, nämligen: _____
 Bank, försäkringsbolag
 Övriga kontakter, nämligen: _____

Beskriv vid behov dina kontakter enligt ovan. Obs, enbart saker som rör barnets ekonomi

Övriga åtgärder som vidtagits för barnet (skriv på separat papper om utrymmet inte räcker)

Ekonomisk förvaltning

Vem har i praktiken skött och haft hand om barnets ekonomi under perioden:

Förordnad Familjehemmet Förälder/föräldr Barnet själv

Hur anser du att samarbetet fungerar med förälder/föräldrar/familjehem? Obs, enbart kring barnets ekonomi

Barnpension

Utbetalas barnpension? Ja Nej

Om ja vem är betalningsmottagare? _____

Finns det något avtal med socialtjänsten gällande överföring av del av barnpension till familjehem/annan med direkt omvårdnad? Ja Nej

Ange hur barnet fått sina fickpengar under perioden:

Kontant till barnet Månadsvis Veckovis
Genom banköverföring Månadsvis Veckovis
På annat sätt, nämligen: _____ Månadsvis Veckovis
Har barnet uttagkort till sitt egensköta konto Ja Nej

Beskriv uppdraget jämfört med föregående år

Övrigt

Har barnet fått någon större utbetalning, t ex arv, försäkringsmedel, Ja Nej
Har barnet några skulder? Ja Nej
Äger barnet någon fast egendom? Ja Nej

Arvode och ersättningar

Tänk på att arvodet endast gäller uppdraget som förmyndare, dvs. förvaltning av barnets egendom. Arvodet ska i första hand betalas med barnets egna medel, om barnet har en inkomst överstigande 2,65 gällande prisbasbelopp eller tillgångar över

Begär du arvode för perioden? Ja Nej
Rese-/bilersättning (Bifoga körjournal) Ja Nej
Kostnadsersättning Ja Nej

OBS! Med kostnadsersättning avses här porto, telefon, parkeringsavgifter och dylikt. Begär du ett högre belopp än 1 % av prisbasbeloppet ska du lämna in underlag för hela summan.

Underskrift förmyndare Om det finns två förmyndare ska båda skriva under redogörelsen

Härmed intygas att de uppgifter som lämnats i denna redogörelse är riktiga

Datum	Datum
Namnteckning	Namnteckning