



Blanketten sänds in oavsett om du önskar arvode eller inte. Glöm ej underskrift.

För att handlägga ditt ärende databehandlas de personuppgifter som du lämnat i din ansökan/anmälan. Enligt personuppgiftslagen har du rätt att begära information och rättelse. Personuppgiftsansvarig är överförmyndaren/överförmyndarnämnden.

År	Period
----	--------

Huvudman

Namn	Personnummer
------	--------------

God man/Förvaltare

Namn	Mobiltelefon
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbete (även riktnummer)

Huvudmannens bostadsförhållande

<input type="checkbox"/> Egen bostad	<input type="checkbox"/> Särskilt boende	<input type="checkbox"/> Gruppboende	<input type="checkbox"/> Annat
--------------------------------------	--	--------------------------------------	--------------------------------

Besök hos huvudmannen

<input type="checkbox"/> Varje vecka	<input type="checkbox"/> Varannan vecka	<input type="checkbox"/> 1 gång/månad	<input type="checkbox"/> Födelsedag
<input type="checkbox"/> Jul/påsk/midsommar	<input type="checkbox"/> Annat:		

Genomsnittlig besökstid

<input type="checkbox"/> Ca 15 minuter	<input type="checkbox"/> Ca 30 minuter	<input type="checkbox"/> Ca 1 timma	<input type="checkbox"/> Ca 1 ½ timma
<input type="checkbox"/> Mer än 2 timmar	<input type="checkbox"/> Annat:		

Samtal med huvudmannen kan genomföras

<input type="checkbox"/> Alltid	<input type="checkbox"/> Ibland	<input type="checkbox"/> Aldrig/sällsynt pga. handikapp
Antal telefonsamtal med huvudmannen,	Antal telefonsamtal med anhöriga/boende,	Antal telefonsamtal med andra, cirka:

Släktrelation till huvudmannen

<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja. Om ja, hur:
------------------------------	--

Har du uppdrag som god man/förvaltare i annan kommun?

<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja. Om ja, hur många?
------------------------------	--

Har du andra uppdrag för din huvudman?

<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja,	<input type="checkbox"/> Ja, personlig assistent	<input type="checkbox"/> Annat
------------------------------	------------------------------	--	--------------------------------

Har din huvudman kontaktperson?

<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
------------------------------	-----------------------------

Har din huvudman ledsagare?

<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
------------------------------	-----------------------------

Har din huvudman personlig assistent?

<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
------------------------------	-----------------------------

Förvalta egendom

<input type="checkbox"/> Ansvarar för pension/löpande utgifter	<input type="checkbox"/> Aktiv kapitalförvaltning
--	---

<input type="checkbox"/> Fastighet/bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Annat:
--	---------------------------------

Hur ofta lämnar du personligen fickpengar?

<input type="checkbox"/> Varje gång	<input type="checkbox"/> Varannan gång	<input type="checkbox"/> 1-5 gånger/år	<input type="checkbox"/> Aldrig, ej aktuellt
-------------------------------------	--	--	--

Bevaka rätt

Har du ansökt om bostadsbidrag?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej. Om nej, varför inte?

Har du deklarerat åt huvudmannen?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej. Om nej, varför inte?

Har du ansökt om handikappersättning?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej. Om nej, varför inte?

Är egendomen försäkrad?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej. Om nej, varför inte?

Har din huvudman kostnader för omsorg?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Om ja, har du tänkt på att meddela eventuell arvodeskostnad till taxe- och avgiftsnämnden?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej. Varför inte?

Har du gjort andra ansökningar, exempelvis socialbidrag, fondmedel, hemtjänst?	
<input type="checkbox"/> Ja, vilka:	<input type="checkbox"/> Nej.

Har din huvudman införsel från kronofogden?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej.

Om ja, har du meddelat eventuell arvodeskostnad till kronofogdemyndigheten?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej. Varför inte?

Beskriv vad du gjort inom ditt uppdrag under föregående år avseende delen bevaka rätt:

Om du har förordnandet sörja för person, beskriv på vilket sätt du utfört det under föregående år:

Postadress

Sydnärkes Överförmyndarkansli
692 80 KUMLA

Besöksadress

Stadshuset, Torget 1

Telefon

019-58 80 00 (servicecenter)

Telefax

019-58 81 32

E-postadress

overformyndaren@kumla.se

Internetadress

www.kumla.se/godman

Begäran om arvode och kostnadsersättning

Jag begär arvode för ekonomisk förvaltning	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Jag begär arvode för sörja för person	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Jag begär arvode för bevaka rätt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Jag begär kostnadsersättning OBS! Med kostnadsersättning avses här porto, telefon o dyl. Kostnadsersättning utgår med högst 2 % av prisbasbeloppet.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Namnteckning

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande