



KARLSTADS KOMMUN

KARLSTADS-HAMMARÖ ÖVERFÖRMYNDARNÄMND

Redogörelse och arvodesbegäran för uppdrag som god man för ensamkommande barn

Avser period
1 jan – 30 april 1 maj – 31 aug 1 sep – 31 dec
Annat, om ditt förordnande börjat eller avslutats mitt i ett kvartal _____
Barnet/ungdomen har fått uppehållstillstånd (PUT eller TUT)
Ange datum för när: _____

Namn på barnet/ungdomen	Personnummer
Adress	Mig.verk. beteckningsnummer
Telefonnummertill boende/familjehem	

God man	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Postnummer	E-post

Åtgärder under den aktuella redovisningsperioden

1. Har det ansökts om uppehållstillstånd för barnet/ungdomen? Ja Nej Redan gjorts
2. Har du medverkat vid asylutredning och/eller i andra samtal med Migrationsverket? (Har du företrätt barnet/ungdomen i Migrationsdomstolen eller Migrationsöverdomstolen uppger du även detta nedan) Ja, ange vilket/vilka _____ _____ Nej, ange orsak _____



KARLSTADS KOMMUN

KARLSTADS-HAMMARÖ ÖVERFÖRMYNDARNÄMND

3. Har barnet/ungdomen hälsoundersökts?

Ja Nej Redan gjorts

4. Har barnet/ungdomen fått tandvård?

Ja Nej Redan gjorts

5. Får barnet/ungdomen skolundervisning?

Ja, ange skola _____

Nej, ange varför _____

6. Har du varit på utvecklingssamtal på barnets/ungdomens skola? (uppgi även andra samtal med skolan)

Ja, ange vilka typer av samtal _____

Nej

7. Har du deltagit i möten eller haft samtal med boende- eller kontaktpersonal?

Ja, ange vilka _____

Nej

8. Har du deltagit vid socialtjänstens utredning om barnets/ungdomens behov och boende?

Ja

Nej, ange varför _____

9. Har du ansökt om dagersättning, försörjningsstöd eller andra bidrag för barnet/ungdomen?

Ja, ange vilka bidrag _____

Nej, ange varför _____

10. Om barnet/ungdomen fått PUT (permanent uppehållstillstånd). Har barnet fått svenskt personnummer och blivit folkbokförd?

Ja Nej, ange varför _____



KARLSTADS KOMMUN

KARLSTADS-HAMMARÖ ÖVERFÖRMYNDARNÄMND

11. Har du hjälpt barnet/ungdomen att få kontakt med sin familj?

Ja, ange även om barnet/ungdomen fått kontakt med familjen _____

Nej, ange varför _____

12. Har du medverkat till att familjeåterförening startats upp av Migrationsverket?

Ja Nej, ange varför _____

Antal besök hos barnet/ungdomen i boendet? _____

Antal träffar med barnet/ungdomen utanför boendet? _____

Antal telefonsamtal med barnet/ungdomen? _____

Antal telefonsamtal med andra aktörer avseende barnet/ungdomen? _____

Ange vilka bidrag/ersättningar som barnet/ungdomen haft under perioden _____

Barnets/ungdomens inkomst handhas av:

God man

Barnet/ungdomen

Annat sätt, ange _____

Barnets/ungdomen fickpengar handhas av:

Barnet/ungdomen

Boendepersonal

Annat sätt, ange _____



KARLSTADS KOMMUN

KARLSTADS-HAMMARÖ ÖVERFÖRMYNDARNÄMND

Övriga Upplysningar

Härmed begär jag arvode enligt nedan:

1. Grundarvode
2. Arvode för medverkan hos Migrationsverkets asylutredning, åldersutredning eller i Migrationsdomstolen/Migrationsöverdomstolen.

Ange typ möte, plats och datum _____

3. Kostnadsersättning
4. Milersättning (bifoga körjournal)

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

Plats och datum

Underskrift

Namnförtydligande

Information om hur vi hanterar dina personuppgifter

De personuppgifter du lämnar till oss behöver vi för att utreda enskilda ärenden och utöva tillsyn över ställföreträdarskap. Vi hanterar dina uppgifter med stöd av gällande dataskyddslagstiftning och den lagliga grunden myndighetsutövning. Det är Karlstads-Hammarö överförmyndarnämnd som är personuppgiftsansvarig för uppgifterna. Vi har kvar dina uppgifter den tid som behövs för att vi ska kunna uppfylla våra skyldigheter. Mer information om hur vi hanterar dina uppgifter, vilka rättigheter du har och hur du kontaktar oss finns på vår webbplats www.karlstad.se/personuppgifter samt www.karlstad.se/godman