



Landskrona stad

1(1)

ÖVERFÖRMYNDAREN

Redogörelse för nedlagt arbete

Kalenderår

eller fr o m: t o m:

Huvudmannens namn	Personnummer
God man/förvaltare	Personnummer

SÖRJA FÖR PERSON

Huvudmannen har under året bott

i eget boende hos annan: i gruppboende/på institution

Adress

Besök hos huvudmannen

Inga besök 1-2 besök 1-2 besök/månad 1 besök/vecka flera gånger/vecka

Antal telefonsamtal

Med huvudmannen ca: med anhöriga eller boendet ca: med andra ca:

Frågor avseende åtgärder för Din huvudman under året

Har Du sökt bostadsbidrag/-tillägg? Ja Nej Varför inte?.....

Har Du sökt försörjningsstöd (socialbidrag), handikappersättning m m? Ja Nej

Har Din huvudman hemförsäkring? Ja Nej

Har Du sökt hemtjänst? Ja Nej

Omfattas Din huvudman av LSS (lagen om stöd och service)? Ja Nej

Har huvudmannen personlig assistent eller kontaktperson? Ja Nej

Namn:

Ange övriga åtgärder Du vidtagit (t ex ordnat annan bostad, medverkat i individuell planering). Vid behov använd blankettens baksida.
V.g.v. viktig information!

EKONOMISKT FÖRVALTNING

Pensionen handhas av

mig huvudmannen själv

Fickpengar

lämnas vid besök överförs till konto Ja Nej

Överenskommelse med boendet om ekonomi (fickpengar) finns?

BEGÄRAN OM ARVODE

Arvode för ekonomisk förvaltning begärs?

Ja Nej

Arvode för sörja för person begärs? (om det ingår i förordnandet)

Ja Nej

Kostnadsersättning begärs

Ja (Obs! Med kostnadsersättning avses här porto, telefon och dylikt. Kostnadsersättning utgår med högst 2 % av prisbasbeloppet om inte högre kostnad kan styrkas.)

Nej

Bilersättning: Ange antal km.....

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

Datum

Namnteckning

