



# Piteå Kommun

Överförmyndarnämnden  
941 85 Piteå  
Tfn 0911-69 61 85  
0911-69 61 89  
0911-69 61 97

Utskriftsdatum

Avser kalenderår

Period (fr o m - t o m)

.....

.....

.....

## Redogörelse för nedlagt arbete

Bilaga till årsräkning/årsuppgift

### Avlämnas av förordnad förmyndare/förvaltare/god man

.....  
Förmyndare/Förvaltare/God man, namn

.....  
Personnummer

### Redovisningen avser

.....  
Huvudman, namn

.....  
Personnummer

### Sörja för person

#### Huvudmannen har under året bott

i eget boende  på institution (t ex äldreboende, gruppboende)  annat .....

#### Besök hos huvudmannen

inga besök  1 - 5 besök / år  1 besök / månad  
 2 besök / månad  1 besök / vecka  annat .....

Om du besöker huvudmannen mer än en gång / månad ange varför detta är nödvändigt för fullgörande av uppdraget. Använd raderna nedan eller bilaga.

### Övrigt

Antal telefonsamtal med huvudmannen (cirka) .....

Antal kontakter med anhöriga om huvudmannen (cirka) .....

Antal kontakter med vårdinstitutioner mm om huvudmannen (cirka) .....

Övriga åtgärder som vidtagits för huvudmannen, viktiga händelser som inträffat för huvudmannen

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## Ekonomisk förvaltning (utöver vad som framgår av årsredovisningen)

Inkomsten handhas av  mig  huvudmannen  institutionen

Fickpengar  lämnas av mig vid besök  överförs till konto

Övrigt.....  
.....

## Gäller någon av nedanstående frågor din huvudman ?

Har du sökt hemtjänst för din huvudman?  Ja  Nej

Har du sökt bostadsbidrag till din huvudman?  Ja  Nej

Har du sett till att din huvudmans egendom är tillfredställande försäkrad?  Ja  Nej

Omfattas din huvudman av LSS (lagen om särskilt stöd)?  Ja  Nej

Har din huvudman personlig assistent?  Ja  Nej

Har din huvudman kontaktperson/ledsagare?  Ja  Nej

Namn på kontaktperson

Telefonnummer

.....  
Finns fortsatt behov av god man / förvaltare?  Ja  Nej

Finns behov av utökning  eller minskning  av uppdragets omfattning?  Nej

## Begäran om arvode och kostnadsersättning

Arvode önskas  Arvode önskas med högst kr \_\_\_\_\_

Arvode önskas inte  Endast kostnadsersättning enligt nedan önskas

Är huvudmannens tillstånd sådant att han/hon kan yttra sig över begäran om arvode?  Ja  Nej

## Utgifter som uppkommit under året som ersättning önskas för

Telefon / porto .....

Resor bil, antal resor och resans längd .....

Övrigt .....

Att de i denna redogörelse intagna uppgifterna i allt är riktiga och att inte något med vilja och vetskap är utelämnat, försäkras på heder och samvete.

Underskrift av förmyndare, förvaltare eller god man

.....  
Datum

.....  
Namnteckning