



Redogörelse och arvodesräkning – ensamkommande barn

Redovisningen avser period:

- ☐ 1 jan-31 mar år.....
☐ 1 apr-30 juni år.....
☐ 1 jul-30 sep år.....
☐ 1 okt-31 dec år.....

☐ Från datum. till datum

Personuppgifter

Barnets namn	Personnummer	Beteckningsnummer
Barnets adress	Postnummer och postort	
God man	Personnummer	
E-post	Telefonnummer	

Uppgifter om uppehållstillstånd

- ☐ Barnet är asylsökande
☐ Barnet är ej asylsökande
☐ Barnet har beviljats uppehållstillstånd, datum.....

Personliga angelägenheter

Barnet har under perioden bott i

- ☐ Jour/familjehem ☐ Asyl-/PUT/HVB ☐ Anhörigboende

Besök hos barnet under perioden

- ☐ Inga besök ☐ 1-2 besök ☐ 1-2 besök månad ☐ 1 besök/vecka ☐ Flera gånger i veckan

Datum:	Underskrift, God man	Namnförtydligande
--------	----------------------	-------------------

Jag intygar på heder och samvete att de uppgifter som lämnat i denna redogörelse är riktiga.



Uppgifter utförda inom uppdraget under perioden

Har du ansökt om uppehållstillstånd för barnet? Om inte, motivera:	☐ Ja	☐ Nej	☐ Redan gjorts
Om barnet har fått permanent uppehållstillstånd, har du informerat överförmyndarnämnden om detta?	☐ Ja	☐ Nej	☐ Redan gjorts
Har du medverkat vid Migrationsverkets utredning? Om inte, motivera:	☐ Ja	☐ Nej	☐ Redan gjorts
Har barnet fått LMA-kort	☐ Ja	☐ Nej	
Har du medverkat vid möte med det offentliga biträdet? Om inte, motivera:	☐ Ja	☐ Nej	☐ Behov saknas
Har du medverkat vid möte med polis om barnet utsatts för brott eller utfört brott? Om inte, motivera:	☐ Ja	☐ Nej	☐ Behov saknas
Har du medverkat vid möte med socialtjänsten i utredning om barnets behov och boende? Om inte, motivera:	☐ Ja	☐ Nej	☐ Behov saknas
Har du medverkat vid möte med boendet? Om inte, motivera:	☐ Ja	☐ Nej	☐ Behov saknas
Har du medverkat vid möte på barn- och ungdomspsykiatri angående utredning om barnets behov? Om inte, motivera:	☐ Ja	☐ Nej	☐ Redan gjorts
Har du sett till att barnets psykiska och fysiska hälsa har undersökts, inklusive syndundersökning och tandvård? Om inte, motivera:	☐ Ja	☐ Nej	☐ Redan gjorts
Har du sett till att barnet har tillgång till skolundervisning/förskola? Om inte, motivera:	☐ Ja	☐ Nej	☐ Behov saknas
Har du deltagit i utvecklingssamtal om barnet i skola/förskola? Om inte, motivera:	☐ Ja	☐ Nej	☐ Redan gjorts
Har du ansökt om något bistånd enligt socialtjänstlagen eller lag om stöd för vissa funktionshinder? Om ja, ange vilka	☐ Ja	☐ Nej	☐ Behov saknas
Har du sett till att barnet har fått ringa/kontakta sin familj? Om inte, motivera:	☐ Ja	☐ Nej	☐ Behov saknas
Har du överklagat något beslut? Om ja, ange vilka:	☐ Ja	☐ Nej	☐ Behov saknas

Om barnet har fått permanent uppehållstillstånd – har du sett till att barnet har blivit folkbokfört? Om inte, motivera:	☐ Ja	☐ Nej	☐ Redan gjorts
Har du sett till att barnet har fått de id-handlingar som han eller hon har rätt till och är i behov av? Om inte, motivera:	☐ Ja	☐ Nej	
Har du bevakat ansökan om särskilt förordnad vårdnadshavare för barnet? Om inte: motivera.	☐ Ja	☐ Nej	



Kompletterande upplysningar

Uppföljning av familjehem/boende, SOL eller LVU-placering, hälsa, särskilda behov med mera, planering för framtiden, eventuella överklagande avvisningsbeslut, om barnet har avvikt etc.

Ekonomisk förvaltning

Under asylprövningstiden

- ☐ Barnet har fått bankkort med egen dispositionsrätt direkt från Migrationsverket
- ☐ Jag har tagit emot bankkort med dispositionsrätt för barnet från Migrationsverket för barnets räkning.
- ☐ Jag har inte förvaltat barnets egendom. Boendet har hand om dagersättningen eller liknande och redovisar användningen till mig.
- ☐ Jag har förvaltat barnets egendom och använt denna enbart för barnets nytta.

Barnet har fått följande ersättningar/bidrag under perioden via Migrationsverket bankkort

Dagersättning (ange kronor/dag)	Klädbidrag (ange kronor/dag)	Skolmaterial (ange kronor/dag)	Andra bidrag (ange kronor/dag)

För tiden efter upphållstillstånd

- ☐ Jag har förvaltat barnets egendom. Den har dock disponerats av
- ☐ Jag har förvaltat barnets egendom och använt denna enbart för barnets nytta.
- ☐ Årsbesked och transaktionskontoutdrag för perioden bifogas. Ställföreträdaren får ha ett transaktionskonto utan överförmyndarspär, eventuella övriga bankkonton ska vara spärrade. Om flera än ett konto, bifoga bevis om överförmyndarspär.

Barnet har fått följande bidrag/bistånd under perioden

Barnbidraget/studiehjälp (ange kronor)	Extra CSN-tillägg (ange kronor)
Introduktionsersättning (ange kronor)	Försörjningsstöd (ange kronor)

Beslut om respektive bistånd ska bifogas



Redogörelse överutfört uppdrag

[illegible]



Begäran om arvode och kostnadsersättning

☐ Jag begär arvode enligt schablon

☐ Jag begär inte arvode

☐ Jag begär kostnadsersättning enligt schablon (75 kronor per månad)

☐ Jag begär kostnadsersättning enligt bifogat underlag medkr
(om underlag inte bifogas utbetalas kostnadsersättning enligt schablon)

Redogörelse över utfört uppdrag

Datum	Från – till	Syftet med resan	Antal kilometer

Jag begär milersättning för totalt körda kilometer:

Danderyds överförmyndarnämnd anteckningar

☐ Redogörelsen granskad utan anmärkning ☐ Redogörelsen granskad med anmärkning		Datum
Underskrift	Namnförtydligande	