



Redogörelse för ensamkommande barn

Inera AB

eblanketter@inera.se, 0771-25 10 10

Sweden

Gode mannen har rätt till ett skäligt arvode för uppdraget och ersättning för de utgifter som varit skäligen påkallade för uppdragets fullgörande enligt bestämmelserna i 12 kap. 16 § föräldrabalken och 12 § lagen om god man för ensamkommande barn. Det är överförmyndaren/överförmyndarnämnden som beslutar om arvodet och betalar ut det till gode mannen.

Redovisningsperiod

Från och med, datum

Till och med, datum

Redovisningen gäller

- Redovisning för pågående uppdrag
 Slutredovisning

Barn

Förnamn

Postnummer

Efternamn

Postort

Personnummer/samordningsnummer

Telefon (även riktnummer)

Utdelningsadress

E-postadress

Vistelseadress (om annan än ovanstående)

Utdelningsadress

Telefon (även riktnummer)

Postnummer

E-postadress

Postort

Barnets personliga angelägenheter

Hur har barnet bott under perioden (t.ex. hem för vård/boende, HVB)

Hur ofta har du besökt barnet under kvartalet?

- Inga besök 1-2 besök per månad
 1-2 besök Flera gånger i veckan

Motivera din besöksfrekvens

Hur ofta vistas du och barnet tillsammans utanför boendet under kvartalet?

- Ingen gång 1-2 gånger per månad
 1-2 gånger Flera gånger i veckan

Motivera din vistelsefrekvens

Övriga kontakter

Antal kontakter med familjehemmet/boendet

Antal kontakter med det offentliga biträdet

Antal kontakter med anhöriga i Sverige eller hemlandet

Antal kontakter med övriga myndigheter, institutioner, organisationer



Inera AB

Åtgärder för att bevaka barnets rätt**Har du ansökt om uppehållstillstånd (PUT) för barnet?** Ja Nej

Vid nej, motivera varför

Har du medverkat vid Migrationsverkets utredning och vid polisförhör? Ja Nej

Vid nej, motivera varför

Har barnets psykiska och fysiska hälsa undersökts, inklusive synundersökning? Ja Nej

Vid nej, motivera varför

Får barnet tillfälle till undervisning? Ja Nej

Vid nej, motivera varför

Har du deltagit i utvecklingssamtal om barnet i skolan? Ja Nej

Vid nej, motivera varför

Har du medverkat vid socialtjänstens/BUP:s utredning? Ja Nej

Vid nej, motivera varför

Har du sett till att barnet har fått ringa/kontakta sin familj? Ja Nej

Vid nej, motivera varför



Inera AB

Har du ansökt om något bistånd?

- Ja
 Nej

Vid nej, motivera varför

Vid ja, vilket eller vilka bistånd har du sökt?

Har du medverkat vid/till återförening med barnets föräldrar (återvändarsamtal, kontakter med föräldrarna i hemlandet)

- Ja
 Nej

Vid nej, motivera varför

Om barnet har fått uppehållstillstånd, har särskilt förordnad vårdnadshavare förordnats för barnet?

- Ja
 Nej

Vid nej, motivera varför

Har du ansökt om dagersättning, särskilt bidrag, försörjningsstöd, studiemedel, barnbidrag m.m.?

- Ja
 Nej

Vid nej, motivera varför

Vid ja, vilka bidrag har du sökt?

Har du sett till att barnet blivit folkbokfört, fått pass, visum m.m.?

- Ja
 Nej

Vid nej, motivera varför

Har barnet varit föremål för omhändertagande enligt LVU (lag med särskilda bestämmelser om vård av unga)?

- Ja
 Nej

Ekonomisk redovisning

I enlighet med överförmyndarens beslut om att lämna årsräkning i förenklad form.

Barnet har fått följande ersättningar/bidrag under redovisningsperioden

- Dagersättning, ange belopp i kronor
- Försörjningsstöd
- Barnbidrag
- Ersättning/stöd från CSN



Inera AB

Annat bidrag

Ange typ av bidrag (klädbidrag, telefonkort, skolmaterial m.m.)

Ange belopp i kronor

Hur har barnets ersättningar/bidrag hanterats?

- Barnet har själv disponerat sina pengar efter samråd med mig
- Boendet har hanterat barnets ersättningar/bidrag och redovisat detta till mig
- Jag har förvaltat barnets ersättningar/bidrag

Redogör för hur ersättningarna/bidragen har använts

Ersättning**Jag begär följande ersättning**

- Jag begär ingen ersättning
- Jag begär ersättning för nedlagt arbete (enligt schablon)
- Jag begär ersättning för faktisk nedlagd tid (specifikation enligt Begäran om arvode, god man bifogas)
- Jag begär milersättning (reseräkning ska bifogas för att milersättning ska utgå)
- Jag begär faktisk kostnadsersättning (kostnadsräkning ska bifogas för att kostnadsersättning ska utgå)

God man

Förnamn

Postnummer

Efternamn

Postort

Personnummer

Telefon (även riktnummer)

Utdelningsadress

E-postadress

Offentligt biträde

Förnamn

Postort

Efternamn

Telefon (även riktnummer)

Utdelningsadress

E-postadress

Postnummer

Eventuella övriga upplysningar**Bilagor**

- Beslut enligt LVU Kvitton
- Kostnadsräkning Reseräkning

Underskrift

Datum och underskrift

Namnförtydligande



Inera AB

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.