

☐ Redogörelse för kalenderår: _____

☐ Redogörelse för perioden: _____

REDOGÖRELSEBLANKETT

HUVUDMAN

Namn	Personnummer
E-post	Mobil
Är din huvudman folkbokförd på rätt adress , där han/hon har sin huvudsakliga hemvist? Om nej, ange varför: _____ <i>Nämnden har en skyldighet att anmäla felaktig folkbokföring.</i>	☐ Ja ☐ Nej

STÄLLFÖRETRÄDARE

Namn	Personnummer
E-post	Mobil

Jag föredrar digital kommunikation: ☐

Jag föredrar att få fysisk post: ☐

Om du föredrar digital kommunikation kommer nämnden främst kommunicera samtliga ärenden till dig via e-post och Mitt Wärna.

MITT UPPDRAG	☐ Godmanskap	☐ Förvalterskap	☐ Både god man-och förvalterskap
---------------------	-------------------------------------	--	---

MITT UPPDRAG OMFATTAR	☐ Sörja för person	☐ Bevaka rätt	☐ Förvalta egendom
------------------------------	---	--------------------------------------	---

Har du något annat uppdrag för din huvudman? Exempelvis som kontaktperson, ledsagare eller personlig assistent? Om du har ett annat uppdrag där du jobbar för huvudmannen kan det uppstå en intressekonflikt när du som god man ska utöva tillsyn över dig själv.

☐ Nej ☐ Ja, berätta vilken typ av uppdrag du har och förklara om du tycker att det finns en intressekonflikt.

Behöver ditt uppdrag förändras?

Om huvudmannens hjälpbehov av förändrats kan omfattningen på ditt uppdrag behöva ändras eller uppdraget upphöra helt

Behöver omfattningen ändras eller kan uppdraget upphöra helt? Om ja, kontakta överförmyndarkontoret snarast.	☐ Ja ☐ Nej
---	--

Boende och besök

Som ställföreträdare ska du se till att din huvudmans boende är väl anpassat för honom eller henne. Din huvudman kan behöva stöd genom särskilda boendeformer, få bostadsanpassning eller hjälp med sin boendemiljö på annat sätt

Har din huvudman ett väl anpassat boende?	☐ Ja ☐ Nej
---	--

Huvudmannen har under året bott:

☐ I egen fastighet/bostadsrätt	☐ Hyresrätt	☐ I gruppbostad	☐ På äldreboende	☐ Annat boende
Kontaktuppgifter till boende/kontaktperson/hemtjänst/anhörig:				
Huvudmannens sjukdom/funktionsnedsättning (generell diagnos):				

Du har besökt huvudmannen

☐ Inga besök	☐ 1-2 besök/månad	☐ 1 besök/vecka	☐ På högtider	___ gånger per år
-------------------------------------	--	--	--------------------------------------	-------------------

Överförmyndarnämnden i Flen, Gnesta och Vingåkers kommuner

Postadress

Överförmyndarkontoret
Flens kommun
642 81 Flen

Besöksadress

Sveavägen 1
Flen

Telefon

0157-430070
0157-430000

Hemsida

Flen.se
Gnesta.se
Vingaker.se

Epostadress

overformyndaren@flen.se

Hur ofta har du kontakt med anhöriga och/eller boendepersonal

☐ Varje vecka ☐ Varje månad _____ gånger per år ☐ Aldrig, inte aktuellt

Socialtjänst/sjukvård

Exempel på insatser som din huvudman kan ha rätt till är: hjälpmedel så som rullstol, hörapparat, rollator, glasögon etc, insatser genom LSS eller SoL, kontaktperson, hemtjänst, färdtjänst, särskilt boende, ledsagarservice, boendestöd.

Får din huvudman del av de insatser som han eller hon har rätt till? ☐ Ja ☐ Nej

Som ställföreträdare ska du sörja för din huvudmans person och bevaka dennes rätt. Du har därmed det övergripande ansvaret att se till att din huvudman genom andra får en god omvårdnad/sina behov tillgodosedda (OBS! Du utför inte omvårdnadsarbetet!)

Får din huvudman en god omvårdnad? ☐ Ja ☐ Nej

Beskriv på vilket sätt du har säkerställt att din huvudman får sina behov tillgodosedda/har det bra.

EKONOMISK FÖRVALTNING & EGNA MEDEL

Pensionen/inkomsten handhas av: ☐ God man/förvaltare ☐ Huvudmannen ☐ Annan: _____

Privata medel

☐ lämnas vid besök (bifoga kvittenser) ☐ Överförs till konto ☐ Privata medel handhas av: _____

Vem hanterar ett eventuellt bankkort?

☐ God man/förvaltare ☐ Huvudmannen ☐ Boende ☐ Annan: _____

Till vilket konto är bankkortet kopplat:

Bank: _____ Kontonummer: _____

Bank: _____ Kontonummer: _____

Som ställföreträdare för att förvalta egendom är du skyldig att hålla din huvudman informerad, i den utsträckning denna förstår och vill ha information.

Hur har du/på vilket sätt hållit din huvudman informerad om sin ekonomi?

EKONOMISK FÖRVALTNING, har du som ställföreträdare?

☐ Ansvarat för inkomster/utgifter? ☐ Omplacerat aktier/värdepapper? ☐ Skött fastighet/bostadsrätt?
☐ Deklarerat åt huvudmannen? ☐ Tagit emot arv/testamente för huvudmannen? ☐ Sält/köpt fastighet/bostadsrätt
☐ Säkerställt att din huvudmans tillgångar är tryggt placerade och att de ger "skälig avkastning". ☐ Ansökt om skuldsanering?

Har huvudmannens skulder ökat under året? Ange varför:

BIDRAG/STÖD/ALLMÄNNA FÖRSÄKRINGAR

Din huvudman kan ha rätt till bostadsbidrag, bostadstillägg, handikappersättning, merkostnadsersättning, ålderspension, sjuk- och aktivitetsersättning, efterlevandepension, tjänstepension, ekonomiskt bistånd, sjuklön, föräldrapenning, studiestöd, socialförsäkring eller sjukförsäkring.

Många har rätt till bostadstillägg utan att veta om det, andra har bostadstillägg men har inte rätt till det.

Kontrollera om din huvudman har rätt till ersättningen!

Har du kontrollerat att din huvudman får de ersättningar hen har rätt till? ☐ Ja ☐ Nej

Överförmyndarnämnden i Flen, Gnesta och Vingåkers kommuner**Postadress**

Överförmyndarkontoret
Flens kommun
642 81 Flen

Besöksadress

Sveavägen 1
Flen

Telefon

0157-430070
0157-430000

Hemsida

Flen.se
Gnesta.se
Vingaker.se

Epostadress

overformyndaren@flen.se

FÖRSÄKRINGAR

Din huvudman kan vara i behov av försäkringar som; hemförsäkring, privata pensionsförsäkringar, fordonsförsäkringar, privata sakförsäkringar och privata sjuk- och olycksfallsförsäkringar.

Har du kontrollerat att din huvudman är rätt försäkrad?	☐ Ja ☐ Nej
Har din huvudman en hemförsäkring?	☐ Ja ☐ Nej

ANDRA INSATSER FÖR HUVUDMANNEN

Har du sökt insatser enligt SoL eller LSS för huvudmannen?	☐ Ja ☐ Nej
Om ja, vilka: _____	☐ Ja ☐ Nej
Har du ansökt om personlig assistans?	☐ Ja ☐ Nej
Har du sökt bostadstillägg eller bostadsbidrag för din huvudman? <i>Personer med sparade tillgångar på över 100 000 kr har normalt sett inte rätt till bostadstillägg, kontakta FK/Pensionsmyndigheten.</i>	☐ Ja ☐ Nej
Har du sökt merkostnadsersättning hos Försäkringskassan för din huvudman, och påtalat merkostnad på grund av ditt arvode? (för mer information om ersättning se www.forsakringskassan.se)	☐ Ja ☐ Nej
Har du ansökt om försörjningsstöd för din huvudman?	☐ Ja ☐ Nej
Betalar din huvudman vård- och omsorgsavgifter (t.ex. för särskild bostad, hemvård, hemtjänst, service, sjukvård, trygghetslarm)?	☐ Ja ☐ Nej
Om ja, har du meddelat avgiftshandläggare på kommunen att förbehållsbeloppet ska höjas för att kompensera för kostnad för god man/förvaltare (om huvudmannen själv bär arvodeskostnaden)?	☐ Ja ☐ Nej
Om nej, varför? _____	

FLERA UPPDRAG

Har du uppdrag som god man/förvaltare i andra kommuner än i Flen, Gnesta, Vingåkers och Trosa kommuner?	☐ Ja ☐ Nej
Om ja, i vilka kommuner? _____	Hur många uppdrag? _____
ÄR DU INTRESSERAD AV FLER UPPDRAG?	☐ Ja ☐ Nej

DITT UPPDRAGS OMFATTNING:

Din insats för att utföra uppdraget att sörja för person har varit	☐ Liten ☐ Normal ☐ Stor
Din insats för att utföra uppdraget att förvalta egendom har varit:	☐ Liten ☐ Normal ☐ Stor
Din insats för att utföra uppdraget att bevaka rätt har varit:	☐ Liten ☐ Normal ☐ Stor

Vid **stor omfattning** skall detta närmare redovisas under "Övriga upplysningar" eller bilaga

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR – Här kan du med egna ord beskriva hur uppdraget fungerar samt vilka insatser du har gjort under perioden. Du kan, om utrymmet inte räcker, lämna uppgifter i en bilaga.

BEGÄRAN OM ARVODE OCH KOSTNADERSÄTTNING – *arvode beviljas endast för de delar som ingår i ditt förordnande.* Som ställföreträdare har du rätt till ett skäligt arvode. Enligt lag är det överförmyndaren som beslutar om arvodet. Som huvudregel gäller att huvudmannen själv betalar arvodet. Huvudmannen ska få komma till tals innan ett arvodesbeslut fattas, om huvudmannen har förmåga att förstå vad saken gäller.

Anser du att huvudmannen förstår vad saken gäller?	☐ Ja ☐ Nej
Motivera ditt svar:	

Överförmyndarnämnden i Flen, Gnesta och Vingåkers kommuner

Postadress

Överförmyndarkontoret
Flens kommun
642 81 Flen

Besöksadress

Sveavägen 1
Flen

Telefon

0157-430070
0157-430000

Hemsida

Flen.se
Gnesta.se
Vingaker.se

Epostadress

overformyndaren@flen.se

JAG BEGÄR ARVODE ENLIGT DET FÖLJANDE:

Arvode för att sörja för person	☐ Ja ☐ Nej
Arvode för ekonomisk förvaltning	☐ Ja ☐ Nej
Arvode för bevaka rätt	☐ Ja ☐ Nej
Kostnadsersättning för t.ex. porto, telefon enligt schablonbeloppet (2 % av prisbasbeloppet per år)	☐ Ja ☐ Nej
Om du vill ha ersättning för utgifter som överstiger 2 % av prisbasbeloppet ska du styrka utgifterna med kvitton. (Välj schablon ELLER enligt verifikation)	☐ Ja ☐ Nej
Om du vill ha ersättning för mil körda i egen bil vid utförandet av ditt uppdrag, lämna ifyllt körjournal	☐ Ja ☐ Nej

UNDERSKRIFT AV STÄLLFÖRETRÄDARE

Ort och datum	Namnteckning
Ort och datum	Namnteckning

KÖRJOURNAL (lämna separat körjournal om utrymmet inte räcker till)

Datum	Ort, resväg	Resans ändamål	Körda km

ÖVERFÖRMYNDARNÄMNDENS GRANSKNING

☐	Utan anmärkning	☐	Med anmärkning	☐	Utan anmärkning men med korrigering
Anmärkning					
Datum och underskrift					

Överförmyndarnämnden i Flen, Gnesta och Vingåkers kommuner**Postadress**

Överförmyndarkontoret
Flens kommun
642 81 Flen

Besöksadress

Sveavägen 1
Flen

Telefon

0157-430070
0157-430000

Hemsida

Flen.se
Gnesta.se
Vingaker.se

Epostadress

overformyndaren@flen.se

☐ Redogörelse för kalenderår: _____

☐ Redogörelse för perioden: _____

Redogörelse för god man och förvaltare – bilaga 1, assistansersättning

Fyll endast i bilagan om huvudmannen har personlig assistans

Avser

☐ Helåret 20_____	☐ Perioden _____
--	---

Har huvudmannen personlig assistans eller assistansersättning, fyll i nedan.

Ja, ange antalet assistanstimmar enligt beslutet _____

Assistansen utförs:

- ☐ av _____ kommun
- ☐ i egen regi.
- ☐ av ett utomstående bolag: ange vilket _____
- ☐ av ett bolag som ställföreträdaren äger: ange bolagets namn _____
- ☐ av ett bolag som huvudmannen äger: ange bolagets namn _____
- ☐ av ett bolag som anhörig äger, ange bolagets namn _____

Om assistansen utförs av någon annan än kommunen, var vänlig bifoga ett assistansavtal om du inte bifogade ett assistansavtal med den föregående räkningen.

Vem är mottagare av assistansersättningen?

- ☐ Kommunen ☐ Privat bolag ☐ God man/förvaltare ☐ Huvudmannen

Om assistansersättningen går in på ett konto i huvudmannens namn, bifoga ett kontoutdrag för kontot.

Övrig information om assistansen och assistansersättningen (T.ex. bolagsform, hur många anställda, hur stor omsättning bolaget har etc.)

Om du arbetar som personlig assistans åt huvudmannen, ange antalet timmar du arbetar per vecka.

Är du arbetsledare för huvudmannens personliga assistenter?

- ☐ Ja ☐ Nej

UNDERSKRIFT AV STÄLLFÖRETRÄDARE

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnas i redogörelsen och i bifogade bilagor är riktiga

Ort och datum	Namnteckning
Ort och datum	Namnteckning

Överförmyndarnämnden i Flen, Gnesta och Vingåkers kommuner

Postadress

Överförmyndarkontoret
Flens kommun
642 81 Flen

Besöksadress

Sveavägen 1
Flen

Telefon

0157-430070
0157-430000

Hemsida

Flen.se
Gnesta.se
Vingaker.se

Epostadress

overformyndaren@flen.se

Information om personuppgifter:

Överförmyndarnämnden behöver spara och behandla personuppgifter om dig, så som namn, personnummer, adressuppgifter, telefonnummer, e-postadress. De personuppgifter som lämnas av dig i handlingar behandlas av överförmyndaren för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Behandlingen kan också avse framställning av statistik, utbetalning av arvode, enkätutskick samt uppdatering av adressuppgifter. Dina personuppgifter används även för att uppfylla rättslig förpliktelse som överförmyndarnämnden i sin tillsynsroll är skyldiga att utföra.

Förmynderskapsförordningen (1995:379) ger överförmyndarnämnden rätt och skyldighet att föra register över huvudmän och ställföreträdare. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är därmed rättslig förpliktelse. Vi tillämpar vid var tid gällande integritetslagstiftning vid all behandling av personuppgifter.

Ditt namn och personnummer används för att inhämta kontroller hos Kronofogdemyndigheten, Rikspolisstyrelsen, överförmyndaren i din hemkommun samt socialförvaltningen i din hemkommun. Som tillsynsmyndighet inhämtar överförmyndarnämnden ibland, när lagstöd finns, uppgifter från andra myndigheter så som Försäkringskassan, Pensionsmyndigheten, samt från banker, kreditgivare, värdepappersinstitut och i förekommande fall även från dina närmast anhöriga. Uppgifterna används inte för direktmarknadsföring eller för automatiserat beslutsfattande eller profilering. Överförmyndarnämnden har strikt sekretess och offentlighets- och sekretesslagen (2009:400) 32 kap 4-5 §§ tillämpas alltid. Det finns en sekretessbrytande bestämmelse i föräldrabalkens (1949:381) 16 kap 7 § som stadgar att huvudmannen och hans/hennes närmaste alltid har rätt att ta del av de handlingar hos överförmyndarnämnden som rör ställföreträdarskapet. Vi kan även komma att dela dina personuppgifter med en tredje part, förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag. Vi kan även komma att dela dina uppgifter med de personuppgiftsbiträden vi använder för att kunna utföra våra tjänster och fullgöra våra skyldigheter gentemot dig. Däremot kommer vi aldrig att överföra dina uppgifter till ett land utanför EU/EES.

- Personuppgiftsansvarig är överförmyndarnämnden. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, överföring eller för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Observera att rätten att bli glömd eller raderad inte gäller för personuppgiftsbehandling som sker vid exempelvis myndighetsutövning. För att lämna en begäran enligt ovan kontaktar du oss på overformyndaren@flen.se eller på telefon 0157-43 00 70.
- Du kan läsa mer om hur Flens kommun, Gnesta kommun och Vingåkers kommun hanterar dina personuppgifter på respektive kommuns hemsida, exempelvis <https://flen.se/stod--omsorg/god-man-forvaltare--formyndare/personuppgiftsbehandling>
- I överförmyndarnämndens informationshanteringsplan, antagen av överförmyndarnämnden 2020-12-08 § 54 <https://flen.se/om-flen/god-man-forvaltare-formyndare/blanketter-checklistor/> kan du läsa när olika handlingar som kan innehålla dina personuppgifter gallras.
- Du når vårt dataskyddsombud på dataskyddsombud@flen.se eller via växel på 0157-43 00 00.
- Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till tillsynsmyndigheten Integritetsskyddsmyndigheten imy@imy.se

Överförmyndarnämnden i Flen, Gnesta och Vingåkers kommuner

Postadress

Överförmyndarkontoret
Flens kommun
642 81 Flen

Besöksadress

Sveavägen 1
Flen

Telefon

0157-430070
0157-430000

Hemsida

Flen.se
Gnesta.se
Vingaker.se

Epostadress

overformyndaren@flen.se