

Redogörelse för nedlagt arbete

Bilaga till års- eller sluträkning

Fyll i redogörelsen noggrant så du ger oss en så bra bild av uppdraget som möjligt.

Kalenderår:	Eller fr.o.m.	t o m
Huvudman/Barn Namn:	Personnummer:	
God man/Förvaltare/Förmyndare Namn:	Personnummer:	
Ny adress:		

Sörja för person

Huvudmannen/barnet har under året bott:

I sitt hem På särskilt boende I fosterhem Hos annan

Besök hos huvudmannen/barnet:

Inga besök 1-2 besök/år 1-2 besök/månad 1 besök/vecka Flera besök/vecka

Vistelse med huvudmannen/barnet utanför hemmet

Inte alls 1-2 gånger/år 1-2 gånger/månad 1 gång/vecka Flera gånger/vecka

Övrigt

Antal telefonsamtal med huvudmannen/barnet (cirka):

Antal kontakter med anhöriga om huvudmannen/barnet (cirka):

Antal kontakter med boende/hemtjänst/assistenter m m om huvudmannen/barnet (cirka):

Förvalta egendom

Huvudinkomst handhas av:

Undertecknad Assisterter Personal på boende Huvudman/underårig

Fickpengar handhas av:

Undertecknad Assisterter Personal på boende Huvudman/underårig

Finns bankkort vem handhar:

Frågor avseende åtgärder för din huvudman under året (Bevaka rätt)

Nej Ja Finns redan

Har du sökt/omprövat aktivitets/sjukersättning/ålderspension?

Har du sökt/omprövat bostadsbidrag?

Har du sökt handikappersättning?

Har du ordnat med hemförsäkring?

Har du sökt/omprövat hemtjänst?

Omfattas din huvudman av LSS (lagen om stöd och service)?

Har huvudmannen personlig assistent?

Har huvudmannen kontaktperson?

Har du tagit del av och följt upp, bistånd/LSS beslut?

Övriga upplysningar (Har uppdraget inneburit något extra som du inte uppgivit på föregående sida)

Om förvalta egendom inte ingår i uppdragets ska uppgifter om inkomst och tillgångar för din huvudman bifogas för bedömning om vem som betalar arvodet. Bifoga underlag på årsinkomst samt tillgångar.

Begäran om arvode och kostnadsersättning

Bevaka rätt	Ja	Nej
Förvalta egendom	Ja	Nej
Sörja för person	Ja	Nej
Reseersättning	Ja antal km	Nej
Kostnadsersättning	Ja, med kr	Nej

OBS! Med kostnadsersättning avses här porto, telefon o dyl. Utbetalas med högst 2 % av prisbasbeloppet övriga kostnader ska styrkas med verifikation.

Underskrift

Datum:

Namnteckning: