

# REDOGÖRELSE

Bilaga till årsräkning/  
årsuppgift/sluträkning

Avlämnas av förordnad god man/förvaltare/förmyndare

God man/Förvaltare/Förmyndare	Personnummer
Utdelningsadress	
Postnummer och postort	

Avser kalenderår

--

Period (fr o m - t o m)

--

Redovisningen avser

Huvudman/Myndling	Personnummer
-------------------	--------------

Redoförelse för uppdraget att sörja för huvudmannen/myndlingen

Huvudmannens/Myndlingens har under året bott				
<input type="checkbox"/> i sitt hem	<input type="checkbox"/> på institution	<input type="checkbox"/> i fosterhem	<input type="checkbox"/> hos annan	
Adress (utdelningsadress, postnummer och postort)		Telefon (även riktnr)		
Besök hos huvudmannen/myndlingen				
<input type="checkbox"/> Inga besök	<input type="checkbox"/> 1-2 besök	<input type="checkbox"/> 1-2 gånger/månad	<input type="checkbox"/> 1-2 besök/veckan	<input type="checkbox"/> flera besök/veckan
Vistelse med huvudmannen/myndlingen utanför hemmet/institutionen				
<input type="checkbox"/> Inte alls	<input type="checkbox"/> 1-2 gånger	<input type="checkbox"/> 1-2 gånger/månad	<input type="checkbox"/> 1-2 gånger/veckan	<input type="checkbox"/> flera gånger/veckan
Övrigt	Antal (cirka)			
<input type="checkbox"/> Telefonsamtal med huvudmannen/myndlingen	-----			
<input type="checkbox"/> Kontakt med anhöriga om huvudmannen/myndlingen	-----			
<input type="checkbox"/> Kontakt med vårdinstitution m m om huvudmannen/myndlingen	-----			

Övriga åtgärder som vidtagits för huvudmannens/myndlingens personliga omvårdnad (skriv på separat papper om utrymmet inte räcker)

--

## Ekonomisk förvaltning

Pensionen handhas av		
<input type="checkbox"/> undertecknad	<input type="checkbox"/> institution	<input type="checkbox"/> huvudmannen/förmyndare
Om pension betalas till servicekonto eller personkonto, vem sköter kontot		

## Begäran om arvode och kostnadsättning

Arvode för ekonomisk förvaltning	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Arvode för personlig omvårdnad (endast om det ingår i Ert förordnade)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Kostnadsersättning	<input type="checkbox"/> Ja, med	<input type="checkbox"/> Nej
Med kostnadsersättning avser här porto, telefon och dylikt. Kostnadsersättning utbetalas med högst 2% av prisbasbeloppet.	__ __ __	
	kronor	

## Underskift

Ort och datum	God man, förvaltare eller förmyndare/förmyndarna
---------------	--

## Överförmyndarens/Överförmyndarnämndens anteckningar

Fastställt arvode, datum	Sign			
Betalas av	Arvode			
	Förvaltning	Omvårdnad	Summa	Ersättning för utgifter
Myndlingen/huvudmannen				
Kommunen				