SOLNA STAD
Överförmyndarkansliet

Årsberättelse/Slutberättelse/Redogörelse

God man för ensamkommande barn

GDPR: Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av överförmyndarnämnden för åtgärder som behövs för att fullgöra en rättslig förpliktelse. Redovisningen registreras i nämndens verksamhetssystem och sparas t.o.m. tre år efter att uppdraget upphört. Mer info: www.solna.se/gdpr

Kalenderår
Del av år, från och med – till och med, datum

Omyndig

Namn	Dossiernummer	Personnummer
Adress	Postnummer	Postort

God man

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Postort
Telefon	E-post	

Namnteckning (i original)

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnas i denna handling är riktiga

Ort och datum	
God man, namnteckning med blå bläckpenna	Namnförtydligande

Har barnet uppehållstillstånd? ☐ Nej, asylprocess pågår ☐ Ja, sedan _____
(åååå-mm-dd)

☐ Permanent (PUT) ☐ Tillfälligt (TUT) ☐ UT enligt massflyktingdirektivet ☐ UT som kvotflykting

Kontaktuppgifter till barnets socialtjänst

Socialsekreterarens namn	Telefonnummer
Socialförvaltning/stadsdelsförvaltning	Adress och postnummer
Kommun	E-post

Personliga angelägenheter

Barnet har under perioden bott:

☐ HVB, jour- eller familjehem ☐ Asyl- eller PUT-boende ☐ Eget boende

Besök hos barnet under perioden:

☐ Inga besök ☐ 1-2 besök ☐ 1 besök/vecka ☐ Flera gånger/vecka

Antal kontakter med barnet	Antal kontakter med boendet	Antal kontakter med det offentliga biträdet
Antal kontakter med anhöriga	Antal kontakter med skola/socialtjänst	Antal kontakter med andra myndigheter

SOLNA STAD
Överförmyndarkansliet

Årsberättelse / Slutberättelse
God man för ensamkommande barn

Svara på frågorna nedan. Om frågan besvaras med ”Nej” ska svaret motiveras i rutan nedan.

1. Har du sett till att barnet blivit folkbokfört? ☐ Ja ☐ Nej
2. Har du hjälpt barnet att öppna ett bankkonto? ☐ Ja ☐ Nej
3. Har du sett till att barnet fått pass och visum? ☐ Ja ☐ Nej
4. Går barnet i skola? ☐ Ja ☐ Nej
5. Har du deltagit i utvecklingssamtal i skolan? ☐ Ja ☐ Nej
6. Har du sett till att barnet har fått kontakta sin familj? ☐ Ja ☐ Nej
7. Har du ansökt om något bistånd, exempelvis kontaktperson? ☐ Ja ☐ Nej
8. Har du ansökt om några bidrag? ☐ Ja ☐ Nej

   Om ja, vilka: _____
9. Har socialtjänsten börjat utreda särskilt förordnad vårdnadshavare för barnet? ☐ Ja ☐ Nej
10. Har barnet fått en särskilt förordnad vårdnadshavare? ☐ Ja ☐ Nej
    Om ja, bifoga kopia på beslutet.
11. Har du medverkat vid polisförhör? ☐ Ja ☐ Nej
12. Har barnet varit föremål för omhändertagande enligt LVU? ☐ Ja ☐ Nej
    Om ja, bifoga beslutet.
13. Har du överklagat något beslut gällande barnet? ☐ Ja ☐ Nej

    Om ja, vilket:_____

Motivering, om du svarat nej på någon av ovanstående frågor / Övriga upplysningar

Ekonomisk förvaltning
Vem hanterar barnets ekonomi?

☐ Jag ☐ Familjehemmet ☐ Annan:_____(namn och funktion)

Redogör för hur du har sett till att de pengar som barnet har fått har använts för barnets uppehälle, utbildning samt nytta och välbefinnande i övrigt.

SOLNA STAD
Överförmyndarkansliet

Årsberättelse / Slutberättelse
God man för ensamkommande barn

Arvode och kostnadsersättning

Jag ansöker om:

☐ Arvode
☐ Kostnadsersättning enligt schablon
☐ Milersättning (enligt körjournal nedan)

Körjournal för resor med egen bil för dig som god man:

Datum	Resans längd (km)	Färdväg	Resans ändamål
	Totalt: 0		

Överförmyndarnämndens anteckningar

Redovisningen granskad: ☐ Med anmärkning ☐ Utan anmärkning

Plats för överförmyndarnämndens anteckningar:	Beslutsdatum
	Underskrift
	Namnförtydligande/stämpel