



Redogörelse

Kommun: Burlöv Lomma
 Kävlinge Staffanstorps

- för uppdrag som god man enligt lag (2005:429) om god man för ensamkommande barn

Redogörelse för i uppdraget vidtagna åtgärder ska inlämnas till överförmyndaren var tredje månad. Den första redogörelsen ska avse perioden från förordnandet till den siste i samma kvartal, därefter kvartalsvis.

Redogörelse ska vara överförmyndaren tillhanda senast en månad efter avslutad redogörelseperiod.

Tänk dock på att meddela överförmyndaren viktiga förändringar omedelbart, såsom omplacering/flytt, beslut i asylprocessen etc.

TIDSPERIOD (år/månad/dag)

Gode mannens namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer E-post
Postnummer	Postadress

Barnets namn	Barnets födelsedatum/personnummer
Barnets vistelseadress	Barnets dossie nr hos Migrationsverket
Medborgarskap och språk	Eventuellt PUT-datum
Eventuellt ändrade personuppgifter	Denna ruta fylls i av överförmyndaren Redogörelsen är granskad utan/med anmärkning Datum Underskrift Diariern/akt

1. Uppdragets omfattning

Är du god man i vårdnadshavares och förmyndares ställe enligt *lagen 2005:429 om god man för ensamkommande barn*? _____

2. Boendeform och vistelseadress / telefon nr

Bor barnet på kommunalt boende, privat eller på annat sätt? Stämmer adressuppgift enligt ovan? Om inte ange nedan!

Privat _____ tel _____

Bor barnet hos släkting? _____ tel _____

Kommunalt _____ tel _____

Annan typ av boende _____ tel _____

3. Viktiga personer

Ansvarig socialsekreterare för barnet _____ tel _____

Kontaktperson på boendet _____ tel _____

Offentligt biträde _____ tel _____

Släkting/anhörig i Sverige _____

_____ tel _____

Hur fungerar kontakten med ovannämnda personer? _____

Har du talat med barnet om det önskar kontakt med anhöriga?

4. Uppgifter om barnets asylärende m.m.

Är barnet asylsökande? _____ Eller söker det uppehållstillstånd pga. anknytning? _____

Har barnet något personnummer? _____

Omfattas barnets asylärende av Dublin-förordningen? _____

Övriga uppgifter om ev. tidigare asylland eller ev. dubbel identitet

Pågår någon språk- eller åldersutredning hos Migrationsverket?

Är barnet EU-medborgare? _____

Har barnet permanent uppehållstillstånd (PUT)? _____ Sedan vilket datum? _____

Har barnet tillfälligt uppehållstillstånd? _____ from. _____ tom. _____

Har barnet uppehållstillstånd i något annat land? _____

5. Omvårdnad och boende

Har barnet en god omvårdnad? Om inte, ange varför och vilka åtgärder som vidtagits

Trivs barnet i sitt boende? Om inte, ange varför och vilka åtgärder som vidtagits

6. Skola

Går barnet i skola? _____

Om barnet INTE går i skolan, ange varför

7. Ekonomisk förvaltning

Erhåller barnet dagpenning från Migrationsverket? Hur sker utbetalning?

Har barnet ett LMA-kort? _____

Har barnet ett bankomat kort/uttagskort kopplat till LMA-kortet? _____

Har du ansökt om och har barnet beviljats särskilt bidrag? Ange anledningen _____

Har barnet någon ekonomi för övrigt? Tex. socialbidrag, studiemedel eller annat?

Hur får barnet sina pengar – via överföring mellan bankkonton, direktutbetalning till eget konto kopplat till uttagskort eller genom kontanter i handen från dig?

8. Sjukvård och dyligt

Får barnet del av nödvändig sjukvård? Finns särskilda behov? Om ja, vilka?

Har kontakter med/besök på BUP förekommit? Övrig vård tex. psykolog, optiker, specialistvård, tandvård? _____

9. Kommunanvisning eller annan flytt/adressändring

Har barnet fått kommunanvisning? Datum? Har flytt genomförts enligt anvisningen?

Kommer flytt att ske utan anvisning, tex. till släkting i annan kommun? Ange adress och kontaktuppgifter

10. Avvikanden

Har barnet avvikit? Tidpunkt? Tyder omständigheterna på att barnet är kvar i Sverige?

Har barnet avvikit upprepade gånger? _____

11. Avslagsbeslut/överklagande

Har barnet erhållit beslut om avslag på asylansökan? Har du samtalat med barnet om Migrationsverkets beslut?

Kommer beslutet att överklagas? _____

12. Avvisning/utresa från Sverige? Datum?

13. Om barnet erhållit PUT – har du folkbokfört barnet? På vilken adress? Ange i så fall ALLTID barnets fullständiga nya personnummer

14. Besök och möten/kontakter med barnet

Hur ofta ungefär per månad besöker du barnet på boendet? _____

Hur ofta träffar du barnet utanför boendet och var? _____

Hur många möten har ni haft med offentligt biträde? _____

15. Övriga upplysningar

Arvode och ersättning

Önskar du arvode för perioden? JA Nej

Kostnadsersättning enligt schablon (2 % av prisbasbeloppet)

Kostnadsersättning för övriga kostnader för transport
Specificeras i reseräkning, bifoga kvitton från första kronan

Milersättning antal km (specificeras i reseräkning/körjournal)

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter jag lämnat är riktiga

Datum _____

God man (namnteckning)

Namnförtydligande

Skickas till
Lomma kommun
Överförmyndarhandläggare
234 81 Lomma