



Redogörelse

- för uppdrag som ställföreträdare för barn enligt föräldrabalkens regler

Kommun: Burlöv Lomma
 Kävlinge Staffanstorps

_____ För kalenderår _____ eller _____ ange redovisningsperiod

Barnets uppgifter

Namn	Personnummer
Folkbokföringsadress	Telefonnummer
Postnummer	Ort
Vistelseadress, om annan än ovan. Obs! ange boendets namn om sådant finns	

Tänk på att om barnets folkbokföring ändras till annan kommun, förändras vilken överförmyndare som är behörig tillsynsmyndighet, oavsett vilken kommuns socialtjänst som ansvarar för barnets placering. **Meddela alltid överförmyndaren förändringar.**

Ställföreträdarens uppgifter

Namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Postnummer	Ort
E-postadress	

Denna ruta fylls i av överförmyndaren

Redovisningen granskad <input type="checkbox"/> utan anmärkning <input type="checkbox"/> med anmärkning
Anmärkning
Diarienum/aktnr
Datum och underskrift



1. Ange vilken typ av ställföreträdare du är för barnet

- Särskilt förordnad förmyndare/vårdnadshavare
- God man i förmyndares ställe
- Medförmyndare

2. Eventuell befrielse från ekonomisk redovisningsskyldighet

Har du i skriftligt beslut blivit befriad från ekonomisk redovisningsskyldighet i detta uppdrag?

- Nej
- Ja Datum för beslutet _____

Har barnets ekonomiska förutsättningar förändrats avsevärt sedan du blev befriad från ekonomisk redovisningsskyldighet?

- Nej
- Ja

Om ja, ange på vilket sätt (tex större utbetalning av medel, ett arv, en gåva eller liknande):

Tänk på att även om du är befriad från ekonomisk redovisningsskyldighet, måste du varje år lämna in redogörelseblanketten. Du måste också löpande föra räkenskaper och spara underlag såsom årsbesked, kvitton, handkvitenser mm gällande den ekonomiska förvaltningen, eftersom du kan behöva visa upp dessa i efterhand.

3. Åtgärder rörande barnets ekonomi under året/perioden

Vem har hand om barnets inkomster/tillgångar?

- Jag som ställföreträdare
- Familjehemmet/annan med den direkta omvårdnaden.

Ange på vilket sätt: _____

- Barnet själv

Ange på vilket sätt: _____



6. Arvode och ersättning

Får du, kopplat till detta barn, någon form av arvode och/eller omkostnadsersättning från socialtjänsten? Ja Nej

Önskar du arvode för perioden *(endast i de fall ersättning ej erhålls från socialtjänsten)*

Ja Nej

Kostnadsersättning enligt schablon (2% av prisbasbeloppet)

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

Milersättning Antal km (specificeras i reseräkning/körjournal)

Uppgifterna i denna redogörelse intygas på heder och samvete:

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Redogörelse skickas till:
Lommar kommun
Överförmyndarhandläggare
234 81 Lomma