Södertörns
ÖVERFÖRMYNDARNÄMND
i kommunerna Botkyrka, Haninge, Huddinge, Nynäshamn och Tyresö

Skickas till:
Södertörns överförmyndarnämnd
136 81 Haninge

Slutredogörelse och arvodesräkning - ensamkommande barn

Avser period:

☐ 1 januari - 31 mars år _____
☐ 1 april - 30 juni år _____
☐ 1 juli - 30 september år _____
☐ 1 oktober - 31 december år _____
☐ Från datum _____ till datum _____

Personuppgifter

Barnets namn		Migrationsverkets betecknings nr.	Personnummer
Nuvarande adress		Postnummer	Ort
Nuvarande vistelseadress (om annan än ovanstående)			Telefonnummer
Namn, God man			Personnummer
Adress		Postnummer	Ort
Telefon, bostad	Telefon, arbete	Telefon, mobil	E-post

Datum	**Underskrift, God man**	**Namnförtydligande**

Jag intygar på heder och samvete att de uppgifter som jag lämnat i denna redogörelse är riktiga

Uppgift om uppehållstillstånd

☐ Barnet är asylsökande ☐ Barnet är ej asylsökande ☐ Barnet har beviljats uppehållstillstånd, datum _____

OF38 2012-09-02 ES

Besök

Besök hos barnet under perioden

☐ Inga besök ☐ 1-2 besök ☐ 1-2 besök/månad ☐ 1 besök/vecka ☐ Flera gånger i veckan

Motivera din besöksfrekvens

Vistelse med barnet utanför hemmet/institutionen under perioden

☐ Inga besök ☐ 1-2 besök ☐ 1-2 besök/månad ☐ 1 besök/vecka ☐ Flera gånger i veckan

Motivera din besöksfrekvens

Uppgifter utförda inom uppdraget <u>under perioden</u>

Har du ansökt om uppehållstillstånd för barnet? Om inte, motivera: ☐ Ja ☐ Nej ☐ Redan gjorts

---

Om barnet har fått permanent uppehållstillstånd, har du informerat överförmyndarnämnden om detta? Om inte, motivera: ☐ Ja ☐ Nej ☐ Redan gjorts

---

Har du medverkat vid Migrationsverkets utredning? Om inte, motivera: ☐ Ja ☐ Nej ☐ Redan gjorts

---

Har du medverkat vid möte med det offentliga biträdet? Om inte, motivera: ☐ Ja ☐ Nej ☐ Behov saknas

---

Har du medverkat vid möte med polisen om barnet har utsatts för eller utfört brott? Om inte, motivera: ☐ Ja ☐ Nej ☐ Behov saknas

---

Har du medverkat vid möte med socialtjänsten i utredning om barnets behov och boende? Om inte, motivera: ☐ Ja ☐ Nej ☐ Behov saknas

---

Har du medverkat vid möte med boendet? Om inte, motivera: ☐ Ja ☐ Nej ☐ Behov saknas

---

Har du medverkat vid möte på barn- och ungdomspsykiatrin (BUP) angående utredning om barnets behov? Om inte, motivera: ☐ Ja ☐ Nej ☐ Behov saknas

---

Har du sett till att barnets psykiska och fysiska hälsa har undersökts, inklusive synundersökning och tandvård? Om inte, motivera: ☐ Ja ☐ Nej ☐ Redan gjorts

---

Har du sett till att barnet har tillgång till skolundervisning / förskola? Om inte, motivera: ☐ Ja ☐ Nej ☐ Redan gjorts

---

Uppgifter utförda inom uppdraget under perioden

Har du deltagit i utvecklingssamtal om barnet i skola /förskola? Om inte motivera: ☐ Ja ☐ Nej ☐ Redan gjorts

Har du ansökt om något bistånd enligt socialtjänstlagen (SoL) eller lag om stöd och service för vissa funktionshindrade (LSS)? Om ja, ange vilka: ☐ Ja ☐ Nej ☐ Behov saknas

Har du sett till att barnet har fått ringa/kontakta sin familj? Om inte, motivera: ☐ Ja ☐ Nej ☐ Redan gjorts

Har du överklagat något beslut? Om ja, ange vilka: ☐ Ja ☐ Nej ☐ Behov saknas

Om barnet har fått permanent uppehållstillstånd – har du sett till att barnet har blivit folkbokfört? Om inte, motivera: ☐ Ja ☐ Nej ☐ Redan gjorts

Har du sett till att barnet har fått de id-handlingar som han eller hon har rätt till och är i behov av? Om inte, motivera: ☐ Ja ☐ Nej ☐ Redan gjorts

Kompletterande upplysningar

Uppföljning av familjehem/boende, SoL- eller LVU-placering, hälsa, särskilda behov med mera, planering för framtiden, eventuella överklagande avvisningsbeslut, om barnet har avvikit etc.

Ekonomisk förvaltning

Under asylprövningstiden

- ☐ Barnet har fått bankkort med egen dispositionsrätt direkt från Migrationsverket
- ☐ Jag har tagit emot bankkort med dispositionsrätt för barnet från Migrationsverket för barnets räkning
- ☐ Jag har inte förvaltat barnets egendom. Barnet har själv disponerat medlen i samråd med mig
- ☐ Jag har inte förvaltat barnets egendom. Boendet har haft hand om dagersättning eller liknande och redovisat användningen till mig
- ☐ Jag har förvaltat barnets egendom och använt denna enbart för barnets nytta

Barnet har fått följande ersättningar/bidrag under perioden via Migrationsverkets bankkort

Dagersättning (ange kronor/dag)	Klädbidrag (ange kronor/dag)	Skolmaterial (ange kronor/dag)	Andra bidrag (ange kronor/dag)

För tid efter uppehållstillstånd

- ☐ Jag har förvaltat barnets egendom. Den har dock disponerats av:_____
- ☐ Jag har förvaltat barnets egendom och använt denna enbart till barnets nytta
- ☐ Årsbesked och transaktionskontoutrdag för perioden bifogas. Ställföreträdaren får ha ett transaktionskonto utan överförmyndarspärr, eventuella övriga bankkonton ska vara spärrade. Om fler än ett konto, bifoga bevis om överförmyndarspärr

Barnet har fått följande bidrag/bistånd under perioden

Barnbidrag/studiehjälp (ange kronor)	Extra CSN-tillägg (ange kronor)
Introduktionsersättning (ange kronor)	Försörjningsstöd (ange kronor)

Beslut om respektive bidrag/bistånd ska bifogas

Redogörelse över utfört uppdrag

Datum	Från kl – kl	Åtgärd och syfte med åtgärden	Namn och telefonnummer till den person som du har varit i kontakt med
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		

Redogörelse över utfört uppdrag

Datum	Från kl – kl –	Åtgärd och syfte med åtgärden	Namn och telefonnummer till den person som du har varit i kontakt med
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		

Begäran om arvode

☐ Jag begär arvode enligt schablon ☐ Jag begär inte arvode

Begäran om kostnadsersättning

☐ Jag begär kostnadsersätttning enligt schablon (2% av prisbasbeloppet)

☐ Jag begär kostnadsersättning enligt bifogat underlag med _____ kronor

(om underlag inte bifogas utbetalas kostnadsersättning enligt schablon)

Redogörelse över utfört uppdrag

Datum	Från – till	Syfte med resan	Antal kilometer
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
	–		
		Jag begär milersättning för totalt körda kilometer:	

Södertörns överförmyndarnämnds anteckningar

☐ Redogörelse granskad utan anmärkning	☐ Redogörelse granskad med anmärkning	Datum
Underskrift	Namnförtydligande	

OF38 2012-09-02 ES