



## Redogörelse och arvodesräkning – ensamkommande barn

### Redovisningen avser period:

- 1 jan-31 mar            år.....  
 1 apr-30 juni            år.....  
 1 jul-30 sep            år.....  
 1 okt-31 dec            år.....

Från datum. .... till datum .....

### Personuppgifter

Barnets namn	Personnummer	Beteckningsnummer
Barnets adress	Postnummer och postort	
God man	Personnummer	
E-post	Telefonnummer	

### Uppgifter om uppehållstillstånd

- Barnet är asylsökande  
 Barnet är ej asylsökande  
 Barnet har beviljats uppehållstillstånd, datum.....

### Personliga angelägenheter

Barnet har under perioden bott i

- Jour/familjehem    Asyl-/PUT/HVB    Anhörigboende

Besök hos barnet under perioden

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

Datum:	Underskrift, God man	Namnförtydligande
--------	----------------------	-------------------

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



### Uppgifter utförda inom uppdraget under perioden

Har du ansökt om uppehållstillstånd för barnet? Om inte, motivera:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Redan gjorts
Om barnet har fått permanent uppehållstillstånd, har du informerat överförmyndarnämnden om detta?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Redan gjorts
Har du medverkat vid Migrationsverkets utredning? Om inte, motivera:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Redan gjorts
Har barnet fått LMA-kort	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Har du medverkat vid möte med det offentliga biträdet? Om inte, motivera:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Behov saknas
Har du medverkat vid möte med polis om barnet utsatts för brott eller utfört brott? Om inte, motivera:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Behov saknas
Har du medverkat vid möte med socialtjänsten i utredning om barnets behov och boende? Om inte, motivera:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Behov saknas
Har du medverkat vid möte med boendet? Om inte, motivera:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Behov saknas
Har du medverkat vid möte på barn- och ungdomspsykiatri angående utredning om barnets behov? Om inte, motivera:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Redan gjorts
Har du sett till att barnets psykiska och fysiska hälsa har undersökts, inklusive syndundersökning och tandvård? Om inte, motivera:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Redan gjorts
Har du sett till att barnet har tillgång till skolundervisning/förskola? Om inte, motivera:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Behov saknas
Har du deltagit i utvecklingssamtal om barnet i skola/förskola? Om inte, motivera:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Redan gjorts
Har du ansökt om något bistånd enligt socialtjänstlagen eller lag om stöd för vissa funktionshinder? Om ja, ange vilka	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Behov saknas
Har du sett till att barnet har fått ringa/kontakta sin familj? Om inte, motivera:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Behov saknas
Har du överklagat något beslut? Om ja, ange vilka:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Behov saknas

Om barnet har fått permanent uppehållstillstånd – har du sett till att barnet har blivit folkbokfört? Om inte, motivera:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> 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:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Har du bevakat ansökan om särskilt förordnad vårdnadshavare för barnet? Om inte: motivera.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	



### Kompletterande upplysningar

Uppföljning av familjehem/boende, SOL eller LVU-placering, hälsa, särskilda behov med mera, planering för framtiden, eventuella överklagande avvisningsbeslut, om barnet har avvikt 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. Boendet har hand om dagersättningen eller liknande och redovisar användningen till mig.
- Jag har förvaltat barnets egendom och använt denna enbart för barnets nytta.

#### Barnet har fått följande ersättningar/bidrag under perioden via Migrationsverket bankkort

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

#### För tiden efter upphållstillstånd

- Jag har förvaltat barnets egendom. Den har dock disponerats av
- Jag har förvaltat barnets egendom och använt denna enbart för barnets nytta.
- Årsbesked och transaktionskontoutdrag för perioden bifogas. Ställföreträdaren får ha ett transaktionskonto utan överförmyndarspär, eventuella övriga bankkonton ska vara spärrade. Om flera än ett konto, bifoga bevis om överförmyndarspär.

#### Barnet har fått följande bidrag/bistånd under perioden

Barnbidraget/studiebidrag (ange kronor)	Extra CSN-tillägg (ange kronor)
Introduktionsersättning (ange kronor)	Försörjningsstöd (ange kronor)

Beslut om respektive bistånd ska bifogas





### Begäran om arvode och kostnadsersättning

Jag begär arvode enligt schablon

Jag begär inte arvode

Jag begär kostnadsersättning enligt schablon (2 % av prisbasbeloppet)

Jag begär kostnadsersättning enligt bifogat underlag med .....kr  
(om underlag inte bifogas utbetalas kostnadsersättning enligt schablon)

### Redogörelse över utfört uppdrag

Datum	Från – till	Syftet med resan	Antal kilometer

Jag begär milersättning för totalt körda kilometer:

### Danderyds överförmyndarnämnd anteckningar

<input type="checkbox"/> Redogörelsen granskad utan anmärkning	Datum
<input type="checkbox"/> Redogörelsen granskad med anmärkning	
Underskrift	Namnförtydligande