



Bräcke kommun

Överförmyndarnämnden i Bräcke och Berg

Redogörelse för uppdraget

Bilaga till årsräkning / sluträkning

Redogörelse för tiden (ååmmdd – ååmmdd) _____ - _____

1. Huvudman / Ställföreträdare

Huvudman - Namn	Personnummer
Ställföreträdare - Namn	Personnummer

2. Redogörelse för uppdraget sörja för person

Huvudmannen har under året bott:

- i sitt hem annat boende i familjehem hos annan

Besök hos huvudmannen (ange antalet besök under perioden / året): _____ besök.

Kontakter:

- Telefonsamtal med huvudmannen Antal (ca): _____
 Kontakt med anhöriga om huvudmannen Antal (ca): _____
 Kontakt med vårdinstitutioner mm. om huvudmannen Antal (ca): _____
 Kontakt med övriga, nämligen:

3. Redogörelse för uppdraget ekonomisk förvaltning

Pensionen / lönen handhas av:

- undertecknad institution huvudmannen

4. Övriga åtgärder som vidtagits för huvudmannen *

- Har du sökt hemtjänst? Ja Nej
Har du sökt bostadsbidrag / bostadstillägg? Ja Nej
Har du deklarerat? Ja Nej
Har du sökt annat ekonomiskt bistånd? Ja Nej

Beskriv vilka andra ekonomiska bistånd du sökt:



Bräcke kommun

Överförmyndarnämnden i Bräcke och Berg

Har du vidtagit några andra åtgärder för huvudmannen under året (exempelvis flyttning, försäljning av bostadsrätt / fastighet, eller asnökt om skuldsanering)?

Har skatt och arbetsgivaravgift redovisats till skattemyndigheten? ** Ja Nej

* Den personliga redogörelsen är ett underlag för arvodesbedömningen. Vissa uppgifter görs varje år medan andra bara sker någon enstaka gång under uppdragstiden, eller inte alls. Dessa frågor ger oss en bild av vad du gjort för huvudmannen under året.

** Om huvudmannen ska betala gode mannens arvode ska skatt och arbetsgivaravgift redovisas till skattemyndigheten.

5. Begäran om arvode och kostnadsersättning

Arvode för personlig omvårdnad Ja Nej
endast om sörja för person ingår i förordnandet

Arvode för ekonomisk förvaltning Ja Nej
endast om förvalta egendom ingår i förordnandet

Kostnadsersättning Ja Nej
Faktiskt kostnadsersättning (ska styrkas med underlag): _____ kronor.

Jag har använt bil för uppdraget Ja Nej
Ange antalet kilometer (bifoga specifikation): _____ kilometer.

6. Underskrift

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats på denna blankett är riktiga

Ort och datum
Namnsteckning ställföreträdare

När du sänder in dina personuppgifter godkänner du att överförmyndarnämnden lagrar de personuppgifter du lämnat. Överförmyndarnämnden använder dem för sin tillsyn. Du har rätt att en gång per år gratis få information om de uppgifter som finns registrerade om dig. Du kan också begära rättelse om uppgifterna skulle visa sig felaktiga.
Personuppgiftsansvarig myndighet: Överförmyndarnämnden i Bräcke och Berg, Bräcke kommun, Box 190, 843 21 Bräcke.

Redogörelsen skickas till:

Överförmyndarnämnden i Bräcke och Berg, Bräcke kommun, Box 190, 843 21 Bräcke