



Redogörelse

för utfört uppdrag
(God man/vårdnadshavare
för ensamkommande barn)

År

.....

Huvudman

Förnamn och efternamn	Personnummer
-----------------------	--------------

God man/förvaltare/förmyndare

Förnamn och efternamn	Personnummer	Telefon (även riktnummer)
-----------------------	--------------	---------------------------

Boende

Huvudmannen har under året bott

Vårsol Familjehem/HVB annat boende

Barnets personliga angelägenheter

Besök hos barnet i boendet	<input type="checkbox"/> Inga besök	<input type="checkbox"/> 1-2 besök/mån	<input type="checkbox"/> Flera besök/vecka
Övriga kontakter	Antal kontakter med familjehemmet/boendet:		
	Antal kontakter med offentliga biträdet:		
	Antal kontakter med övriga myndigheter/ institutioner/organisationer:		

Vilka åtgärder har du vidtagit under året/perioden?

Har du ansökt om uppehållstillstånd för barnet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Om nej, varför inte?		
Har du medverkat vid Migrationsverkets utredning och hos offentligt biträde?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Om nej, varför inte?		
Har barnet varit på hälsoundersökning (inklusive synundersökning)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Om nej, varför inte?		
Får barnet skolundervisning?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Om nej, varför inte?		
Har du deltagit vid utvecklingssamtal om barnet i skolan?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Om nej, varför inte?		
Har du deltagit i socialtjänstens utredningar om barnets behov och boende?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Om nej, varför inte?		

Har du sett till att barnet fått kontakta sin familj?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Om nej , varför inte?			
Har du medverkat till/vid återförening med barnets föräldrar?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Om nej , varför inte?			
Har du ansökt om särskilt bidrag, barnbidrag, studiemedel etc.?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Vilka bidrag i så fall?			
Om barnet fått uppehållstillstånd, är det ansökt om särskilt förordnad vårdnadshavare för barnet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Ej aktuellt
Om nej , varför inte?			
Om barnet fått uppehållstillstånd, har du sett till att barnet blivit folkbokfört, fått pass m.m.?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Ej aktuellt
Om nej , varför inte?			
Har barnet varit föremål för omhändertagande enligt LVU	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Om ja , bifoga beslut.			

Övrig information (uppföljning av boende, särskilda behov, avvisningsbeslut, om barnet avvikit etc.)

UNDERSKRIFT

Datum

Namnteckning

Arvodesräkning Ensamkommande barn

God man/vårdnadshavare för

Namn	Födelseid
------	-----------

Förordnad god man/vårdnadshavare

Namn	Personnummer
Bostadsadress	Telefon (även riktnr)
Postadress	

Arvodesbegäran

Arvode (enl. sammanställning sid. 2) antal timmar	å 200 kr	
Bilersättning antal km	å 1,85 kr	
Kostnadsersättning enligt schablon 2 %	JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>	

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna redogörelse är riktiga.

Underskrift

Datum	Namnteckning
-------	--------------

Sammanställning/körjournal
att bifogas arvodesräkningen
ensamkommande barn

God man/vårdnadshavare	Personnummer	Barnets namn
------------------------	--------------	--------------

Datum	Utfärd åtgärd	Klockslag	Arbetad tid (h)	Resa till/från	Resans längd (km)
Summa:					

För att underlätta hanteringen av de uppgifter du fyllt i önskar vi databehandla dessa enligt personuppgiftslagen. Genom att fylla i denna blankett samtycker du till att personuppgiftsbehandling utförs. Du har rätt att gratis, en gång per kalenderår, efter skriftligt undertecknad ansökan ställd till oss, få besked om vilka uppgifter som behandlas om dig och hur vi behandlar uppgifterna. Du har också rätt att begära rättelse i fråga om de personuppgifter vi behandlar.