



## Introduktion

### Personuppgifter

Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av överförmyndaren för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Behandlingen kan också avse framställning av statistik, debitering av avgift samt uppdatering av adressuppgifter. Om du vill ha ytterligare information om hur dina personuppgifter behandlas är vi tacksamma för skriftligt besked om detta till Lidingö.</value>

### Utskrift

Väljer du att skriva ut formuläret och fylla i för hand skicka till:

Lidingö stad

Överförmyndarexpeditionen

181 82 Lidingö

För att starta formuläret vänligen klicka 'Framåt'.

## Period

### Bilaga till års- eller sluträkning

Kalenderår eller period \* (Endast ett val)

Kalenderår

Period

Kalenderår \*

från och med \*

till och med \*

## Personlig omvårdnad

Huvudmannen har under året bott

Har huvudmannen under året bott \* (Endast ett val)

I sitt hem

 På institution Hos annan**Adress**

Utdelningsadress *	Postnummer *	Ort *

**Besök hos huvudmannen**

Antal besök hos huvudmannen *

**Vistelse med huvudmannen utanför hemmet/institutionen**

Antal vistelser med huvudmannen utanför hemmet/institutionen *

**Övrigt**

Antal telefonsamtal med huvudmannen (cirka) *

Antal kontakter med anhöriga om huvudmannen (cirka) *

Antal kontakter med vårdinstitutioner m.m. om huvudmannen (cirka) *

Övriga åtgärder som vidtagits för huvudmannens personliga omvårdnad

**Ekonomisk förvaltning****Pensionen handhas av**

Pensionen handhas av \* (Endast ett val)

 Redogöraren Institution Huvudmannen

Om pension betalas till servicekonto eller personkonto, ange nedan vem som sköter kontot

**Begäran om schablonarvode och kostnadsersättning**

## Arvode

Arvode för ekonomisk förvaltning (Endast om det ingår i förordnande) \* (Endast ett val)

 Ja Nej

Arvode för personlig omvårdnad (Endast om sörja för person ingår i ert förordnande) \* (Endast ett val)

 Ja Nej**Kostnadsersättning**

Kostnadsersättning \* (Endast ett val)

 Ja Nej

## Belopp

Resekostnader \* (Endast ett val)

 Ja Nej

Skattefri bilersättning utgår enligt skatteverkets beräkningsregler. Yrkad reseersättning skall styrkas med biljett etc.

Antal mil

Körsträcka

**Extraarvode**

Vissa arbetsuppgifter är av tillfällig natur och ingår inte i schablonarvodet. Om du gjort arbete som klart faller utanför det som normalt ingår i godmans- eller förvaltarenskapet kan du yrka extra arvode. Du ska då ange nedan hur många extra timmar du lagt ned och vilket arbete som har utförts



**Personuppgifter**

**Huvudman**

Förnamn \*

Efternamn \*

Personnummer \*

**God man/förvaltare/förordnad förmyndare**

Förnamn \*

Efternamn \*

Personnummer \*

**Underskrift**

\_\_\_\_\_ Datum och ort

\_\_\_\_\_ Signatur

\_\_\_\_\_ Namnförtydligande