

 <p><b>Storumans kommun</b> <b>Överförmyndaren</b></p>	Avser kalenderåret	Godman / förvaltare / förmyndare	Personnummer
	_____	Utdelningsadress ( gata, box etc )	
	Period (from —tom)	Postnummer och postort	
_____			
Redovisningen avser			
Huvudman / Myndling : Namn			Personnummer

## Redogörelse för uppdraget att sörja för huvudmannen / myndlingen

Huvudmannen / myndlingen har under året bott

<input type="checkbox"/>	i sitt hem	<input type="checkbox"/>	på institution	<input type="checkbox"/>	i fosterhem	<input type="checkbox"/>	hos annan
--------------------------	------------	--------------------------	----------------	--------------------------	-------------	--------------------------	-----------

Adress ( utdelningsadress, postnummer och postort )

Besök hos huvudmannen / myndlingen

<input type="checkbox"/>	inga besök	<input type="checkbox"/>	1-2 besök	<input type="checkbox"/>	1-2 besök/månad	<input type="checkbox"/>	1-2 beök/vecka	<input type="checkbox"/>	flera besök/vecka
--------------------------	------------	--------------------------	-----------	--------------------------	-----------------	--------------------------	----------------	--------------------------	-------------------

Vistelse med huvudmannen / myndlingen utanför hemmet / institutionen

<input type="checkbox"/>	inga alls	<input type="checkbox"/>	1-2 gånger	<input type="checkbox"/>	1-2 gånger/månad	<input type="checkbox"/>	1-2 gånger/vecka	<input type="checkbox"/>	flera gånger/vecka
--------------------------	-----------	--------------------------	------------	--------------------------	------------------	--------------------------	------------------	--------------------------	--------------------

Övrigt Antal ( cirka )

<input type="checkbox"/>	Telefonsamtal med huvudmannen / myndlingen .....
<input type="checkbox"/>	Kontakt med anhöriga om huvudmannen / myndlingen.....
<input type="checkbox"/>	Kontakt med vårdinstitutioner m m om huvudmannen.....

Övriga åtgärder som vidtagas för huvudmannens / myndlingens personliga omvårdnad ( skriv på separat papper om utrymmet inte räcker )

## Ekonomisk förvaltning

Pensionen handhas av			
undertecknad		institution	huvudmannen / förmyndare
Om pensionen betalas till servicekonto eller personkonto, vem sköter kontot			

### Begäran om arvode och kostnadsersättning

Arvode för ekonomisk förvaltning		Ja	Nej
Arvode för personlig omvårdnad (endast om det ingår i Ert förordnande)		Ja	Nej
Kostnadsersättning		Ja, med	Nej

OBS! Med kostnadsersättning avses här porto, telefon och dylikt. Högst 2 % av prisbasbeloppet.

Datum och underskrift av god man, förvaltare eller förmyndare / förmyndarna

---

### Överförmyndarens / Överförmyndarnämndens anteckningar

Fastställt arvode : Datum	Sign.			
Betalas av	Arvode Förvaltning	Omvårdnad	Summa	Ersättning för utgifter
Myndlingen / huvudmannen				
Kommunen				