



**Linköpings  
kommun**  
Överförmyndarenheten

**REDOGÖRELSE**  
i ditt uppdrag som ställföreträdare

Avser år

Nytt uppdrag



På följande sidor kommer du att fylla i svar på frågor som handlar om ditt uppdrag som ställföreträdare under den period du angivit ovan. Det är viktigt att du noga funderar igenom varje fråga innan du svarar samt att du utvecklar ditt svar. Inlämnat underlag ligger tillsammans med årsräkningen till grund för överförmyndarnämndens tillsyn. Alla ställföreträdare måste därför lämna in redogörelser. För dig som begär arvode kommer redogörelsen även att ligga till grund för bedömning av arvodet.

**Huvudman**

Namn	Personnummer
Folkbokföringsadress	Telefonnummer

**Huvudmannen har under året bott**

i egen lägenhet	i gruppboende/demensboende	på behandlingshem
Annat, nämligen		

**Kontaktperson/er på boende eller annan som kan kontaktas**

Namn och funktion 1)	Telefonnummer
Namn och funktion 2)	Telefonnummer
E-post 1)	E-post 2)

**Anhöriga eller annan närstående som kan kontaktas**

Namn och relation 1)	Telefonnummer
Namn och relation 2)	Telefonnummer
E-post 1)	E-post 2)

**God man****Förvaltare**

Namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
E-post	

**Mitt uppdrag som ställföreträdare omfattar;**

Bevaka rätt

Förvalta egendom

Sörja för person

**Begär du arvode för ditt uppdrag?**

Ja

Nej

Besöksadress: S:t Larsgatan 41, Linköping Postadress: Linköpings kommun, Överförmyndarenheten,  
581 81 Linköping Växel: 013-20 60 00 Fax: 013-20 59 61

E-postadress: [overformyndarenheten@linkoping.se](mailto:overformyndarenheten@linkoping.se) [www.linkoping.se](http://www.linkoping.se)

**Orsak till att min huvudman har ställföreträdare**

Fysisk sjukdom

Psykisk sjukdom/störning

Demenssjukdom

Begåvningshandikapp/utvecklingsstörning

Ålderssvaghet

Annat

Om du svarat "Annat" ska du ange vad detta är (avser inte huvudmannens ekonomiska situation).

**1. För att kunna fullgöra mitt uppdrag som ställföreträdare besöker jag min huvudman;**

Färre än 10 ggr/år

10-14 ggr/år

Fler än 14 ggr/år

Om du angivit att du behöver besöka huvudmannen "Färre än 10 ggr/år" eller "Fler än 14 ggr/år" ska du redogöra varför.

**2. Har du en personlig kontakt med din huvudman vid varje besök?**

Ja

Nej

Om du svarat "Nej" ska du ange orsaken till detta.

**3. Vilka kontakter är nödvändiga för dig för att fullgöra ditt uppdrag (flera svar är möjliga)?**

Försäkringskassa/Pensionsmyndighet

Skatteverket

Socialtjänst

Kronofogdemyndigheten/Inkassoföretag

Annat

Om du angett "Annat" ska du ange vad detta är.

**4. Hur fungerar samarbetet mellan dig och din huvudman?**

Bra

Mindre bra

Om du angivit att samarbetet fungerar "Mindre bra" ska du utveckla ditt svar.

**5. Hur fungerar samarbetet mellan dig och huvudmannens anhöriga/närstående/andra?**

Bra

Mindre bra

Ingen kontakt med anhöriga/närstående/andra

Finns inga anhöriga/närstående

Om du angivit att samarbetet fungerar "Mindre bra" ska du utveckla ditt svar.

**6. Vilka av följande insatser har du under året som ställföreträdare tagit initiativ till i syfte att höja huvudmannens livskvalitet (flera svar är möjliga)?**

Kontaktperson

Frivilligorganisation

Fritidsverksamhet/daglig verksamhet

Annat

Om du angett "Annat" eller inte angivit något alternativ, utveckla ditt svar. Har du tidigare år vidtagit åtgärder, ange vilka.

**7. Har din huvudman en ansträngd ekonomi som påverkar uppdraget?**

Ja

Nej

Om du svarat "Ja" ska du utveckla ditt svar.

**8. Vem betalar huvudmannens räkningar?**

Du betalar huvudmannens räkningar

Du och huvudmannen betalar räkningarna tillsammans

Annat

Om du angett "Annat" ska du ange vad detta innebär.

**9. Hur betalas huvudmannens räkningar (flera svar är möjliga)?**

Banken

Giro/betalorder

Autogiro

Internet

Annat

Om du svarat "Annat" ska du ange på vilket sätt.

**10. Har din huvudman några tillgångar som medför merarbete för dig? (till exempel fastighet, bostadsrätt, båt, fonder, aktier)?**

Ja

Nej

Om du svarat "Ja" ska du ange vilken typ av tillgångar det är och på vilket sätt detta medför merarbete.

**11. Vidtar din huvudman åtgärder som får negativa ekonomiska konsekvenser (handlar på internet, beställer varor på postorder, löser dyra mobilabonnemang, sms-lån eller liknande)?**

Ja

Nej

Om du svarat "Ja" ska du redogöra för vilka åtgärder som du behöver vidta i ditt uppdrag.

**12. Har din huvudman skulder?**

Ja

Nej

Om du svarat "Ja" ska du redogöra för vilka eventuella åtgärder som du behöver vidta i ditt uppdrag.

--

**Vad anser du vara den/de största svårigheten/svårigheterna i ditt uppdrag som ställföreträdare?**

--

**Tror du att ditt uppdrag som ställföreträdare kommer att kräva liknande arbetsinsats under kommande år/period?**

--

**Har du som ställföreträdare uppdrag i annan/andra kommuner? Om ja, var vänlig uppge antal uppdrag du har i annan/andra kommuner: \_\_\_\_\_****Härmed intygas att uppgifterna i denna redogörelse är riktiga**

Ort och datum	
Underskrift	Namnförtydligande

**IFYLLES AV ÖVERFÖRMYNDARENHETEN****Bedömning av arvode:**

	Nivå 1	Nivå 2	Nivå 3	Nivå 4
Bevaka rätt				
Förvalta egendom				
Sörja för person				
Kostnadsersättning				

Siffrorna anger procent av gällande prisbasbelopp.

Beslut om riktlinjer för fastställande av arvode och ersättning till ställföreträdare återfinns på [www.linkoping.se](http://www.linkoping.se)

Datum och underskrift

---