

Förteckning/startredogörelse god man för ensamkommande barn

Huvudman

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Postort
Epost	Mobiltelefon	

Ställföreträdare

Namn	Personnummer
Telefonnummer	E-postadress

Tillgångar per den _____ (förordnandedagen, se ditt registerutdrag)

Bankkonton	Bilaga	Belopp
Summa tillgångar på bankkonton:		Kr

Skulder per den _____ (förordnandedagen)

Skuld	Belopp	
Summa skulder:		Kr

Befrielse från att lämna års- och sluträkning

Om det med hänsyn till gode mannens och barnets förhållanden, tillgångarnas art eller värde eller omständigheterna i övrigt finns särskilda skäl, får överförmyndarnämnden, enligt föräldrabalken 14 kap 19 § befria gode mannen från skyldigheten att lämna årsräkning eller sluträkning eller besluta att sådana räkningar får lämnas i förenklad form. Den gode mannen ska dock alltid ha god kontroll över barnets ekonomi och inte sammanblanda den med sin egen. Gode mannen ska underrätta överförmyndarnämnden om det sker förändringar som kan föranleda ändring i detta beslut.

Barnets boende

Barnet bor för närvarande i:
<input type="checkbox"/> Familjehem: _____
<input type="checkbox"/> HVB: _____
<input type="checkbox"/> Annat: _____

Aktuella åtgärder

Har det ansökts om uppehållstillstånd för barnet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Om nej, varför inte?		
Har du medverkat vid Migrationsverkets utredning och hos det offentliga biträdet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Om nej, varför inte?		

Överförmyndarnämnden östra Kronoberg

i kommunerna Alvesta, Lessebo, Tingsryd och Växjö

Postadress Box 1222, 351 12 VÄXJÖ Besöksadress Västra Esplanaden 18, Växjö

Tel. 0470-41 000 Fax 0470-413 85

Hemsida www.vaxjo.se/godman E-post overformyndarnamnden@vaxjo.se

Har barnet fått tandvård? Om nej, varför inte?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Får barnet skolundervisning? Om nej, varför inte?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har du deltagit i utvecklingssamtal om barnet i skolan? Om nej, varför inte?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har du deltagit vid socialtjänstens utredningar om barnets behov och boende? Om nej, varför inte?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har du medverkat till att barnet fått kontakta sin familj om så är möjligt? Om nej, varför inte?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har du medverkat till att familjeåterförening startats upp av röda korset? Om nej, varför inte?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har du ansökt om Insats enligt Lag om särskilt stöd till vissa funktionshindrade (LSS)? Om nej, varför inte?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har barnet varit föremål för omhändertagande enligt Lag om vård av unga (LVU)? Om nej, varför inte?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har du ansökt om dagersättning från Migrationsverket? Om nej, varför inte?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har du ansökt om LMA-kort? Om nej, varför inte?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har du sett till att barnet blivit folkbokfört där det bor? Om nej, varför inte?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Barnets ersättning/bidrag har hanterats enligt nedan

<input type="checkbox"/> Barnet har själv disponerat sina pengar efter samråd med mig.
<input type="checkbox"/> Boendet har hanterat barnets pengar och redovisat detta till mig.
<input type="checkbox"/> Jag har förvaltat barnets egendom och använt den på följande sätt

Härmed intygas på heder och samvete att ovanstående uppgifter är riktiga

Ort	Datum
Ställföreträdarens namnteckning	Ställföreträdarens namnförtydligande

Överförmyndarnämndens anteckning

<input type="checkbox"/> Granskad utan anmärkning	<input type="checkbox"/> Granskad med anmärkning	<input type="checkbox"/> Befriad från att lämna års-/sluträkning
Datum:	Granskad av:	