



Bifogas årsräkning/sluträkning

År

Period

.....

.....

## Huvudman

Namn	Personnummer
------	--------------

## God man/förvaltare

Namn	Telefon bostaden	Telefon arbetet
------	------------------	-----------------

## Huvudmannens bostadsförhållande

<input type="checkbox"/> I egen bostad	<input type="checkbox"/> Hos anhörig	<input type="checkbox"/> På sjukhus	<input type="checkbox"/> I gruppboende el dyl
--	--------------------------------------	-------------------------------------	---

## Hur ofta besöker Du huvudmannen?

<input type="checkbox"/> Varje vecka	<input type="checkbox"/> Varannan vecka	<input type="checkbox"/> 1 gång/månad	<input type="checkbox"/> Födelsedag	<input type="checkbox"/> Jul/påsk/midsommar	<input type="checkbox"/>
--------------------------------------	---	---------------------------------------	-------------------------------------	---	--------------------------

## Hur lång tid varar varje besök i genomsnitt?

<input type="checkbox"/> Ca 15 min	<input type="checkbox"/> Ca 30 min	<input type="checkbox"/> Ca 1 tim	<input type="checkbox"/> Ca 1 ½ tim	<input type="checkbox"/> Mer än 2 tim
------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------

## Samtal med huvudmannen kan genomföras

<input type="checkbox"/> Alltid	<input type="checkbox"/> Aldrig/sällsynt, p g a handikapp	<input type="checkbox"/> Ibland
---------------------------------	---	---------------------------------

## Hur ofta lämnar Du personligen fickpengar?

<input type="checkbox"/> Varje gång	<input type="checkbox"/> Varannan gång	<input type="checkbox"/> 1-5 gånger/år	<input type="checkbox"/> Aldrig, ej aktuellt
-------------------------------------	--	--	--

Lämna en kort redogörelse för Ditt arbete rörande den personliga omvårdnaden,  
(Se omstående sida).

## Har kommunen utsett Dig till kontaktperson för Din huvudman?

(OBS! det är tingsrätten som har utsett Dig till god man/förvaltare. Att vara kontaktperson är ett annat uppdrag.)

Ja  Nej

## Är Du anställd som personlig assistent för Din huvudman?

Ja  Nej

Om svaret är ja, hur många tim/mån? .....

Har Du uppdrag som god man/förvaltare i annan kommun än Örebro?

Ja

Nej

Om svaret är ja, hur många? .....

### **Ekonomisk omfattning – Förvalta egendom**

Ansvarar för pension/löpande utgifter

Revers/Aktier/Andra värdepapper

Fastighet/Bostadsrätt

Deklarerat åt huvudmannen

Ja

Nej

Bankböcker/motbokslösa konton

Annat

### **Extra ordinära insatser som varit aktuella**

(Preciseras i bilaga med tidsåtgång, resor och verifikationer på utlägg)

Avveckling av bostad/bostadsrätt/fastighet

Bevakning av huvudmannens rätt i boutredning

Ändrad situation för huvudmannen (t. ex. ändrat boende)

Svårhanterlig ekonomi – skulder

Annat

### **ARVODE**

Jag begär arvode

Jag begär inte arvode

### **Redogörelse för Ditt arbete rörande den personliga omvårdnaden:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### **Underskrift**

.....  
Datum

.....  
Namnteckning