

REDOGÖRELSE/ ÅRSBERÄTTELSE för uppdraget som ställföreträdare

Huvudman

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer
Telefon	E-post

Ställföreträdare

Namn	Personnummer	E-postadress
Namn	Personnummer	E-postadress

Överförmyndarens granskning

Granskning har skett	Utan anmärkning	Med anmärkning	Anmärkning
20 - -	☐	☐	
Underskrift			

Omfattning av uppdraget

Den enskilde har i dag följande omfattning av godmanskap

- ☐ Ekonomiska angelägenheter
 ☐ Bevaka rätt
 ☐ Förvalta egendom
☐ Personliga angelägenheter
 ☐ Sörja för person

Behov av ställföreträdare

Den enskilde har behov av följande:	Motivering:
☐ Oförändrat behov ☐ Utökat ställföreträdarskap ☐ Saknar behov	

Personliga omständigheter gällande huvudmannen

Boendeform (exempelvis äldreboende, gruppboende eller eget boende i bostadsrätt/villa/hyresrätt)	
Kontaktpersoner till boende/kontaktperson/hemtjänst/anhörig (namn, telefonnummer, arbetsplats)	
Sjukdom/funktionsnedsättning (generell diagnos; exempelvis demens eller utvecklingsstörning)	
Vilka kommunalt beslutade insatser (enligt Socialtjänstlagen och/eller Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade) har din huvudman idag?	
Huvudmannen/omyndige har personlig assistans ☐ Ja ☐ Nej	
Om den enskilde har personlig assistent, vem förvaltar medel avseende personlig assistans	
Undertecknad	Annan person
☐	☐
Om annan än undertecknad förvaltar medel avseende assistans uppge personen nedan:	

REDOGÖRELSE för perioden 1 januari till 30 juni 2026

Antal besök hos huvudmannen

Antal vistelser med huvudmannen utanför hemmet/institutionen under perioden

- ☐ Antal besök hos huvudmannen.....
- ☐ Antal telefonsamtal med huvudmannen (cirka):
- ☐ Antal kontakter med anhöriga om huvudmannen (cirka)
- ☐ Antal kontakter med vårdinstitutioner m m om huvudmannen (cirka):
- ☐ Bouppteckning har upprättats/undertecknats.....
- ☐ Försäljning av bostadsrätt/fastighet.....

Övriga åtgärder som varit påkallade av uppdraget:

Pensionen/inkomsten handhas av

- ☐ Undertecknad ☐ Institution ☐ Huvudmannen

Om pension betalas till servicekonto eller personkonto, ange vem som sköter kontot ☐ Huvudmannen ☐ Undertecknad

Riktigheten i lämnade uppgifter intygas

Ort, datum och namnteckning



ÅRSBERÄTTELSE

(obligatorisk)

För perioden

Från och med
2026-06-01

Till och med

FÖRVALTA EGENDOM/ EKONOMISKA ANGELÄGENHETER

Besvara frågorna nedan

1a. Har huvudmannen bytt bostad?

☐

Ja

☐

Behov saknas/ej aktuellt

☐

Nej, annan anledning

1b. Om ja, vilken typ av bostad?

(t.ex. hyresrätt, bostadsrätt, gruppbående, intagen, hos familj, andra hand hos annan)

2. Har du ansökt om bostadstillägg/bostadsbidrag?

☐

Ja

☐

Behov saknas/ej aktuellt

☐

Nej, annan anledning

3. Har du ansökt om försörjningsstöd?

☐

Ja

☐

Behov saknas/ej aktuellt

☐

Nej, annan anledning

4. Har du ansökt om handikappersättning?

☐

Ja

☐

Behov saknas/ej aktuellt

☐

Nej, annan anledning

5. Har du ansökt om merkostnadsersättning?

☐

Ja

☐

Behov saknas/ej aktuellt

☐

Nej, annan anledning

6. Har du ansökt om tandvårdsintyg?

☐

Ja

☐

Behov saknas/ej aktuellt

☐

Nej, annan anledning

7a. Har du ansökt om fondmedel?

☐

Ja

☐

Behov saknas/ej aktuellt

☐

Nej, annan anledning

7b. Om ja, ange vilka/hur många fonder du ansökt om

8. Har du hjälpt huvudmannen med ärende hos Kronofogden?

☐

Ja

☐

Behov saknas/ej aktuellt

Om ja, uppge när skuld uppkommit.....



9a. Föreligger utmätning av Kronofogden?

☐ Ja☐ Nej

9b. Om ja, har du tagit hänsyn till förbehållsbelopp?

☐ Ja☐ Behov saknas/ej aktuellt☐ Nej, annan anledning

10a. Har det tillkommit skulder för huvudmannen under redovisningsperioden?

☐ Ja☐ Nej

10b. Om ja, beskriv kort vilka skulder som har tillkommit

11a. Har du hanterat övriga ersättningar som huvudmannen har rätt till? (t.ex. arv, försäkring mm)

☐ Ja☐ Behov saknas/ej aktuellt☐ Nej, annan anledning

11b. Om ja, ange vilka ersättningar

12a. Finns hemförsäkring?

☐ Ja☐ Behov saknas/ej aktuellt☐ Nej, annan anledning

12b. Om nej, förklara varför det saknas hemförsäkring

13. Täcks huvudmannen av olycksfallsförsäkring?

☐ Ja☐ Behov saknas/ej aktuellt☐ Nej, annan anledning

14. Har du sålt eller köpt bostad åt huvudmannen under redovisningsperioden?

☐ Ja☐ Behov saknas/ej aktuellt☐ Nej, anledning nedan

.....

15. Har du ordnat med underhåll eller uthyrning av huvudmannens egendom?

☐ Ja☐ Behov saknas/ej aktuellt☐ Nej, anledning nedan

.....



16. Har du under redovisningsperioden placerat huvudmannens tillgångar på ett sätt som inte utgör löpande hantering?

☐ Ja☐ Behov saknas/ej aktuellt☐ Nej, annan anledning

17. Bedömer du att tillgångarna är placerade på ett sätt som motsvarar huvudmannens ålder och livssituation?

☐ Ja☐ Nej

18. Har du missat att betala någon räkning under redovisningsperioden?

☐ Ja☐ Nej

19. Har du betalat ut medel direkt till huvudmannen?

☐ Ja☐ Behov saknas/ej aktuellt☐ Nej, annan anledning

20. Har du betalat ut medel till någon annan än huvudmannen?

☐ Ja☐ Nej, behov saknas/ej aktuellt

Uppge skäl nedan:

21. Finns bank-/kontokort kopplat till huvudmannens transaktionskonto?

☐ Ja☐ Nej

22a. Finns bank-/kontokort kopplat till huvudmannens privata medelskonto?

☐ Ja☐ Behov saknas/ej aktuellt☐ Nej

22b. Om ja, vem hanterar kortet till privata medelskontot?

☐ Huvudmannen☐ Anhörig☐ Annan, uppge vem nedan

23. Har du företrätt huvudmannen i ett dödsbo?

☐ Ja☐ Behov saknas/ej aktuellt☐ Nej, annan anledning

24. Har du medverkat vid domstolsförhandling?

☐ Ja☐ Behov saknas/ej aktuellt☐ Nej, annan anledning

25. Har du överklagat beslut åt huvudmannen?

☐ Ja☐ Behov saknas/ej aktuellt☐ Nej, annan anledning

26. Har du bedrivit någon affärsverksamhet för huvudmannens räkning?

☐ Ja☐ Behov saknas/ej aktuellt☐ Nej, annan anledning

27. Har du eller någon till dig närstående utfört betalt arbete för huvudmannens räkning (utöver ställföreträdarskap) under redovisningsperioden?

☐ Ja☐ Behov saknas/ej aktuellt☐ Nej, extern aktör anlätades

SÖRJA FÖR PERSON / PERSONLIGA ANGELÄGENHETER

Besvara frågorna nedan

1. Har du ansökt om hemtjänst?		
☐ Ja	☐ Behov saknas/ej aktuellt	☐ Nej, annan anledning
2. Har du ansökt om boendestöd?		
☐ Ja	☐ Behov saknas/ej aktuellt	☐ Nej, annan anledning
3. Har huvudmannen kontaktperson?		
☐ Ja	☐ Behov saknas/ej aktuellt	☐ Nej, annan anledning
4. Har huvudmannen ledsagare?		
☐ Ja	☐ Behov saknas/ej aktuellt	☐ Nej, annan anledning
5. Har huvudmannen daglig verksamhet?		
☐ Ja	☐ Behov saknas/ej aktuellt	☐ Nej, annan anledning
6. Har huvudmannen färdtjänst?		
☐ Ja	☐ Behov saknas/ej aktuellt	☐ Nej, annan anledning
7a. Har huvudmannen personlig assistans?		
☐ Ja	☐ Behov saknas/ej aktuellt	☐ Nej, annan anledning
7b. Om ja, vem är personlig assistent?		
☐ Anhörig som inte är ställföreträdare	☐ Ställföreträdare	☐ Annan, uppge person nedan
8. Sker betalning av personlig assistans via något av huvudmannens konton?		
☐ Ja	☐ Nej	
9. Har huvudmannen bostadsanpassning?		
☐ Ja	☐ Behov saknas/ej aktuellt	☐ Nej, annan anledning
10. Har du ansökt om nytt boende för huvudmannen?		
☐ Ja	☐ Behov saknas/ej aktuellt	☐ Nej, annan anledning

KONTAKTER

Besvara frågorna nedan

1a. Vid hur många tillfällen har du besökt huvudmannen under redovisningsperioden?		
☐ 0 till 5 besök	☐ 6 till 24 besök	☐ 25 eller fler besök

1b. Var har du träffat huvudmannen?☐

Hemma hos huvudmannen

☐

På daglig verksamhet

☐

Annan plats

2. Hur många övriga kontakter har du haft med huvudmannen? (t.ex. telefon, e-post, videosamtal, brev)☐

0 till 2 kontakter i veckan

☐

3 till 5 kontakter i veckan

☐

6 eller fler kontakter i veckan

3. Har du haft kontakt med huvudmannens anhöriga?☐

Ja

☐

Behov saknas/ej aktuellt

☐

Nej, annan anledning

4. Om ja, vid hur många tillfällen har du haft kontakt med anhöriga?☐1 till 10 tillfällen under
redovisningsperioden☐Fler än 10 tillfällen under
redovisningsperioden**5a. Har du haft kontakt med andra i huvudmannens nätverk?**☐

Ja

☐

Behov saknas/ej aktuellt

☐

Nej, annan anledning

5b. Om ja, ange vilka personer du haft kontakt med**6. Har huvudmannen andra personer som stöttar i det dagliga livet?**☐

Ja

☐

Nej

ÖVRIGT*Besvara frågorna nedan***1. Har du beaktat huvudmannens egen vilja när du utfört ditt uppdrag som ställföreträdare?**☐

Ja

☐

Ej möjligt

☐

Nej, uppge skäl nedan

1a. Bedömer du att huvudmannen har en god livskvalitet i relation till sin ålder och livssituation?☐

Ja

☐

Nej

1b. Om nej, förklara varför du bedömer att huvudmannen inte har en god livskvalitet i relation till sin ålder och livssituation

2b. Om ja, vid hur många tillfällen har du informerat huvudmannen?

☐

1 till 5 tillfällen

☐

6 eller fler tillfällen

2c. Om ja, på vilket sätt har du lämnat information till huvudmannen?

☐

Muntligen

☐

Skriftligen

3. Vilken typ av information om uppdraget har du lämnat?

2a. Har du löpande gett information till huvudmannen om vad du har gjort i uppdraget?

☐

Ja

☐

Ej möjligt

☐

Nej

Arvode begärs för:

☐

Ekonomiska angelägenheter

☐

Personliga angelägenheter

☐

Jag begär inget arvode

Kostnadsersättning

☐

Ja, enligt schablon 2 %

☐

Ja, med antal kronor.....

☐

Nej

OBS! Med kostnadsersättning avses här porto, telefon och andra utgifter genom uppdraget.

Verifikat ska uppvisas om kostnadsersättningen är högre än schablonbeloppet.

Resekostnader

☐

Ja, med antal kronor

☐

Nej *(Kryssa för ett av alternativen)*

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

Antal mil.....

Körsträcka.....

körjournal

Datum	Körsträcka, från-till	Antal km	Resans ändamål

Extraarvoden

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

Ovanstående uppgifter intygas på heder och samvete

.....

Ort

Datum

Underskrift

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 finns mer information på vår hemsida, www.lidingo.se. Vid ytterligare frågor nås Överförmyndaren via post, Lidingö stad, Överförmyndaren, 181 82 Lidingö. E-post. overformyndaren@lidingo.se eller telefon 08-731 30 53.



Lidingö
stad



LIDINGÖ STAD