



Redogörelse Ensamkommande barn	<input type="checkbox"/> Redovisning för pågående uppdrag
Avser kvartal (en redogörelse för varje kvartal)	<input type="checkbox"/> Slutredovisning (uppdraget har upphört)
1 <input type="checkbox"/> 1 Januari--31 mars	2 <input type="checkbox"/> 1 april--30 juni
3 <input type="checkbox"/> 1 juli--30 september	4 <input type="checkbox"/> 1 oktober--31 december

1. Personuppgifter

Omyndig, namn		Personnummer/födelsedata
Adress (folkbokföringsadress om sådan finns)		Telefonnummer
Postnummer	Postort	Har barnet fått UT* <input type="checkbox"/> Ja, datum _____ <input type="checkbox"/> Nej
Vistelseadress		

God man, namn		Personnummer
Adress		Telefonnummer
Postnummer	Postort	E-postadress

Offentligt biträde, namn adress och telefonnummer
Socialsekreterare, namn och telefonnummer

2. Personliga angelägenheter

2.1 Barnet har under perioden bott i/på
<input type="checkbox"/> Familjehem hos _____ <input type="checkbox"/> HVB (hem för vård och boende)
<input type="checkbox"/> Annat, ange vilket _____

3. Åtgärder under den aktuella redovisningsperioden

3.1 Har det ansökts om uppehållstillstånd för barnet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
3.2 Har du medverkat vid Migrationsverkets utredning och hos det offentliga bitädet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Om nej, varför inte _____		
3.3 Har barnet varit på hälsoundersökning (inklusive synundersökning)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Om nej, varför inte _____		
3.4 Har barnet fått tandvård?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Om nej, varför inte _____		
3.5 Får barnet skolundervisning?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Om nej, varför inte _____		

3.6 Har du deltagit vid utvecklingssamtal om barnet i skolan?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
3.7 Har du deltagit vid socialtjänstens utredningar om barnets behov och boende? Om nej, varför inte _____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
3.8 Har du sett till att barnet fått kontakta sin familj? Om nej, varför inte _____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
3.9 Har du medverkat till att familjeåterföreningen startas upp av Migrationsverket/ socialnämnden? Om nej, varför inte _____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
3.10 Har du ansökt om insats enligt lagen om särskilt stöd och service till vissa funktionshinder (LSS)? Om nej, varför inte _____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
3.11 Har du ansökt om dagersättning, försörjningsstöd eller om andra bistånd enligt socialtjänstlagen (SoL)? Om nej, varför inte _____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
3.12 Har barnet varit föremål för omhändertagande enligt lagen om vård av unga (LVU)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
3.13 Har socialtjänsten ansökt till tingsrätten om särskilt förordnad vårdnadshavare? Om nej, varför inte _____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
3.14 Har barnet fått uppehållstillstånd eller något annat besked från Migrationsverket? Om nej, varför inte _____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
3.15 Om UT, har du sett till att barnet blivit folkbokfört där det bor? Om nej, varför inte _____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
3.16 Har barnet fått en introduktionsplan och deltar barnet i introduktionsprogrammet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

4. Barnets ersättningar/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 ersättningar/bidrag och redovisat detta till mig.
<input type="checkbox"/> Jag har förvaltat barnets egendom och använt den på följande sätt: _____
Om barnet har fått UT* ska underlag från bank bifogas som visar att barnet har ett bankkonto.

5. Begäran om arvode.

<input type="checkbox"/> Jag begär <u>inte</u> arvode.
<input type="checkbox"/> Jag begär arvode för uppdraget.

6. Arvodesbegäran

	Summa	Summa (fylls i av ÖF)	Anteckningar ÖF
6.1 Uppstartsarvode			
6.2 Löpande arvode Före UT* 3 % av basbelopp/mån			
Från:			
År _____ Månad _____ Dag _____			
Till:			
År _____ Månad _____ Dag _____			
6.3 Löpande arvode Efter UT* 1,5 % av basbelopp/mån			
Från:			
År _____ Månad _____ Dag _____			
Till:			
År _____ Månad _____ Dag _____			
Summa			

Eventuella kompletterande uppgifter som inte har rymts ovan i blanketten (bifoga gärna separat blad om så behövs)

Kostnadsersättning

Önskas kostnadsersättning

- Ja, enligt schablon motsvarande per år 2 % av prisbasbleppet
- Ja, enligt specifikation med underlag (bifogas)
- Nej

OBS! Med kostnadsersättning enligt schablon avses här kostnad för porto, telefon, parkeringsavgifter och dyl. Önskas högre belopp måste hela beloppet specificeras och styrkas med underlag. Önskas kostnadsersättning för resor med privat bil ska detta anges separat och körjournal bifogas. Ställföreträdaren ska i möjligaste mån försöka att samordna sina resor (i det fall ställföreträdaren har flera uppdrag ska samordningen även ske mellan de olika huvudmännen).

- Jag intygar härmed att barnet saknar banktillgångar av stort värde.

Att samtliga av mig inlämnade uppgifter är riktiga, intygas på heder och samvete

Ort

Datum

Namnunderskrift

Datum		
	Granskad av	Handläggare

*UT - uppehållstillstånd

