

## Redogörelse och arvodesbegäran för uppdrag som god man för ensamkommande barn

Tidsperiod som redogörelsen avser: \_\_\_\_\_

Underårig:

|                    |                                       |
|--------------------|---------------------------------------|
| Namn               |                                       |
| Vistelseadress     | Personnummer/födelsedatum             |
| Postnummer och ort | Migrationsverkets beteckning/dossienr |

God man:

|               |              |
|---------------|--------------|
| Namn          | Personnummer |
| Telefonnummer | E-post       |

Uppgifter om barnet:

|                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Barnet är asylsökande                           |
| <input type="checkbox"/> Barnet har fått uppehållstillstånd, datum ..... |

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna redogörelse är riktiga:

|               |                     |
|---------------|---------------------|
| Ort och datum | Underskrift god man |
|---------------|---------------------|

|                                                                                                            |                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Överförmyndarnämndens anteckningar:</b><br><br><b>Utbetalt belopp, datum och signatur:</b><br><br>..... | <input type="checkbox"/> Utan anmärkning<br><input type="checkbox"/> Med vidtagen korrigering<br><input type="checkbox"/> Med anmärkning: |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Åtgärder under aktuell period:**

|                                                                 |  |
|-----------------------------------------------------------------|--|
| Antal besök hos barnet/ungdomen i boendet?                      |  |
| Antal träffar med barnet/ungdomen utanför boendet?              |  |
| Antal telefonsamtal med barnet/ungdomen?                        |  |
| Antal telefonsamtal med andra aktörer avseende barnet/ungdomen? |  |

**Ja      Nej      Redan  
gjorts**

|                                                                                                                                        |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| Har det ansökts om uppehållstillstånd för barnet?                                                                                      |  |  |  |
| Har du medverkat vid Migrationsverkets utredning?<br>Om ja, ange vilken utredning.....<br>Om nej, varför inte .....                    |  |  |  |
| Har barnet varit på hälsoundersökning, inklusive synundersökning?<br>Om nej, varför inte? .....                                        |  |  |  |
| Får barnet skolundervisning?                                                                                                           |  |  |  |
| Har du medverkat vid socialtjänstens/BUP:s utredning?                                                                                  |  |  |  |
| Har du ansökt om något bistånd? ( <i>dagersättning, försörjningsstöd, barnbidrag m.m.</i> )<br>Vilket/vilka?<br>.....                  |  |  |  |
| Har du medverkat till återförening med föräldrar ( <i>återvändarsamtal, kontakter med föräldrarna i hemlandet</i> )?<br>.....          |  |  |  |
| Har barnet varit föremål för omhändertagande enligt LVU? Om ja, bifoga beslut<br>.....                                                 |  |  |  |
| Om barnet fått uppehållstillstånd - har du sett till att barnet fått personnummer, blivit folkbokfört, fått pass, visum m.m.?<br>..... |  |  |  |
| Om barnet har fått uppehållstillstånd, har särskilt förordnad vårdnadshavare förordnats för barnet?<br>.....                           |  |  |  |
| Har du överklagat något beslut?<br>Om Ja, vilket?<br>.....                                                                             |  |  |  |

Övriga upplysningar:

---



---



---



---



---



---



---

## Arvodesbegäran (fylls i av god man)

Månadsarvodet uppgår normalt till 35 % av aktuellt prisbasbelopp (pbb) / år när barnet är asylsökande. Prisbasbeloppet är 59 200 kr för 2026 vilket innebär att månadsarvodet för 2026 blir 1 727 kr. Detta gäller t.o.m. den dag barnet skrivs ut till kommunen efter beviljat uppehållstillstånd.

Från dagen barnet skrivs ut till kommunen efter PUT/TUT utgår ett arvode om 22% av pbb / år. För resor med egen bil inom godmanskapet utgår milersättning med 25 kr, skattefritt. Körjournal ska bifogas och finnas med i redogörelsen.

Kostnad för särskilda utlägg, t. ex. parkering betalas endast ut mot uppvisande av kvitto. Det utgår även ett omkostnadsbelopp till god man om 2% av pbb/år. I de fall gode mannens kostnader överstiger denna summa ska kvitto bifogas.

|                                                                                                           | Månad:        | Månad:        | Månad:        |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------------------|
| Månadsarvode 1727 kr (hel månad)                                                                          |               |               |               | Summa mån.arvode:         |
| Vid del av månad 1727 x ____ dgr/30                                                                       |               |               |               |                           |
| Övrigt arbete enligt överenskommelse, 200 kr/timme, specificeras vid övriga upplysningar, bifoga kallelse | Antal timmar: | Antal timmar: | Antal timmar: | Summa timmarvode:         |
| Utlägg. Kvitton ska bifogas                                                                               | Belopp:       | Belopp:       | Belopp:       | Summa kostn.ersättning:   |
| Kostnadsersättning 99 kr:                                                                                 | 99 kr         | 99 kr         | 99 kr         | Summa kostnadsersättning: |
|                                                                                                           |               |               |               | Totalsumma:               |

### Körjournal:

| Datum | Sträcka från-till | Längd (km) | Resans ändamål |
|-------|-------------------|------------|----------------|
|       |                   |            |                |
|       |                   |            |                |
|       |                   |            |                |
|       |                   |            |                |
|       |                   |            |                |
|       |                   |            |                |
|       |                   |            |                |
|       |                   | Summa km:  |                |

### Barnets ekonomi:

Barnet har under perioden fått följande ersättningar/bidrag:

- ☐ Dagersättning
- ☐ Särskilt bidrag
- ☐ Studiemedel från CSN
- ☐ Försörjningsstöd/bistånd enligt SoL
- ☐ Annat .....

Barnets inkomst handhas av: .....  
(god man, barnet, annan)

Om barnet har fått uppehållstillstånd ska underlag från bank bifogas som visar att barnet har ett bankkonto