

## REDOGÖRELSE FÖR UPPDRAG SOM STÄLLFÖRETRÄDARE ÅR .....

Del av år ange perioden: Från och med .....till och med .....

Fyll i med bläckpenna, ej blyerts!

HUVUDMANNENS		
Förnamn	Efternamn	Personnummer
Gatuadress	Postadress	Telefonnummer/mobil
	E-mail:	

STÄLLFÖRETRÄDARENS		
Förnamn	Efternamn	Personnummer
Gatuadress	Postadress	Telefonnummer/mobil
	E-mail:	

### Information:

- Huvudmannen bor i hyreslägenhet
- Huvudman bor i bostadsrättslägenhet
- Huvudmannen bor på ett äldreboende
- Huvudmannen bor på ett serviceboende
- Huvudmannen bor på ett gruppboende
- Huvudmannen bor i egen fastighet

Om Hm bor på ett boende och har kontaktman: Uppge namn och telefonnummer.

---

### BEVAKA RÄTT

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ansökt om bostadsbidrag                    | <input type="checkbox"/> Beviljats bostadsbidrag       |
| <input type="checkbox"/> Ansökt om handikappersättning avs. arvodet | <input type="checkbox"/> Beviljats handikappersättning |
| <input type="checkbox"/> Ansökt om handikappersättning avs. övrigt  | <input type="checkbox"/> Beviljats handikappersättning |
| <input type="checkbox"/> Ansökt om försörjningsstöd                 | <input type="checkbox"/> Beviljats försörjningsstöd    |

Ansökt om bistånd till

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Hemtjänst     | <input type="checkbox"/> Beviljats hemtjänst     |
| <input type="checkbox"/> Kontaktperson | <input type="checkbox"/> Beviljats kontaktperson |

Ansökt om stöd o hjälp enl LSS

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ledsagare           | <input type="checkbox"/> Beviljats ledsagare           |
| <input type="checkbox"/> Personlig assistent | <input type="checkbox"/> Beviljats personlig assistent |
| <input type="checkbox"/> Lss boende          | <input type="checkbox"/> Beviljats Lss boende          |

Ansökt om fondmedel

Erhållet fondmedel

- Bouppteckning
- Arvskifte
- Försäljning av fastighet
- Försäljning av bostadsrätt
- Köp fastighet
- Köp av bostadsrätt

Bodelning/skilsmässa

Överklagat beslut avseende:.....

.....

Bevakat huvudmannens rätt på annat sätt:

.....

.....

#### **FÖRVALTA EGENDOM**

- Pension/lön förvaltas av ställföreträdare
- Lämnar pengar direkt till huvudmannen
- Lämnar pengar till personal på boende
- Räkningarna betalas över internet
- Merparten av räkningarna betalas via autogiro
- Huvudmannen betalar själv sina räkningar
- Överföring till huvudmannens konto
- Räkningarna betalas via betalorder Bg

I förvaltningen ingår även ett större kapital , som aktier och fonder

Fastighet

Arv

#### **Skulder**

Medverkat till avbetalningsplaner

Medverkat till skuldsanering

#### **SÖRJA FÖR PERSON**

- Beställt läkartider/tandläkartider o s v
- Deltagit i vårdplaneringar eller dylikt
- Har kontakt med huvudmannens anhöriga
- Har kontakt med vård- alt boendepersonal

Varit behjälplig vid flytt

Hjälpt huvudmannen till fritidsaktivitet

Varit behjälplig vid större inköp

Sörjt för huvudmannen på annat sätt:.....

.....  
.....  
.....  
.....

**ALLMÄNT**

Jag besöker min huvudman

1 ggr/v  var 14:edag  1 ggr/månad  sällan  huvudmannen vill inte ha besök

Telefonsamtal med huvudmannen

varje dag  1 ggr/v  var 14:edag  1 ggr/månad  sällan  aldrig

Telefonsamtal med anhöriga

varje dag  1 ggr/v  var 14:edag  1 ggr/månad  sällan  aldrig

Telefonsamtal med myndigheter

varje dag  1 ggr/v  var 14:edag  1 ggr/månad  sällan  aldrig

**JAG ANHÅLLER OM ARVODE FÖR:**

Förvalta egendom (ingår även bevaka rätt)

Sörja för person (ingår även bevaka rätt)

Ersättning för omkostnader är 2 % av basbeloppet. Vid högre ersättningskrav

**Summa kr** ..... skall samtliga kostnader verifieras.

Bilersättning, **körjournal skall bifogas**. Ange KM.....

**OBS!** Om Du anser att det finns skäl att fastställa ett **högre** eller **lägre** arvodesbelopp än enligt huvudregeln= 10% av prisbasbeloppet för ekonomisk förvaltning, 10 % av prisbasbeloppet för sörja för person (se PM ang arvodering) så **måste** Du ange skälen kortfattat här nedan:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....

**Anser Du att det finns skäl att frångå huvudregeln om vem som skall betala arvodet (huvudmannen eller Landskrona stad) så ange skälen kortfattat här nedan:**

**(Huvudregel: Om hm:ens inkomst överstiger 2.65 prisbasbelopp eller om hm har ett kapital som överstiger 2 prisbasbelopp skall arvodet betalas av hm.)**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Anser Du att ställföreträderskapet kan upphöra?  Ja  Nej**

Motivera:.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**REDOGÖRELSEN ÄR UPPRÄTTAD PÅ HEDER OCH SAMVETE  
Landskrona den**

\_\_\_\_\_  
**Ställföreträdarens underskrift**