



Kalenderår <b>2023</b>	Del av år, från och med – till och med, datum
---------------------------	---

### Huvudman

Namn <b>Lars Augusto Silvén</b>		Personnummer <b>020115-5439</b>
Adress (folkbokföringsadress) <b>Erik Sandbergs Gata 50</b>		Postnummer <b>16934</b>
Vistelseadress, om annan än ovan		Postort <b>SOLNA</b>
Typ av boende <input type="checkbox"/> Egen bostadsrätt <input type="checkbox"/> Egen fastighet (villa) <input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Andrahands-/inneboende <input type="checkbox"/> Särskilt boende (för äldre) <input type="checkbox"/> LSS-boende <input checked="" type="checkbox"/> Annat: <u>Hyr av Solna stad (Signalisten)</u>		
Huvudmannen har följande insatser <input type="checkbox"/> Ledsagarservice <input checked="" type="checkbox"/> Personlig assistans <input type="checkbox"/> Kontaktperson <input type="checkbox"/> Personligt ombud <input type="checkbox"/> Daglig verksamhet <input type="checkbox"/> Avlösarservice <input type="checkbox"/> Boendestöd <input type="checkbox"/> Matdistribution <input checked="" type="checkbox"/> Färdtjänst <input type="checkbox"/> Korttidsboende <input type="checkbox"/> Annat: .....		
Huvudmannen uppbär följande ersättning <input type="checkbox"/> Lön av tjänst <input type="checkbox"/> Pension <input checked="" type="checkbox"/> Aktivitetsersättning <input type="checkbox"/> Sjukersättning <input type="checkbox"/> Sjukpenning <input type="checkbox"/> Ekonomiskt bistånd <input checked="" type="checkbox"/> Bostadsbidrag/tillägg <input type="checkbox"/> Habiliteringsersättning <input type="checkbox"/> Merkostnadsersättning <input type="checkbox"/> Underhålls-/barnbidrag <input checked="" type="checkbox"/> Annat: <u>Bidrag från pappa</u>		
Huvudmannen har följande försäkringar <input checked="" type="checkbox"/> Hemförsäkring <input type="checkbox"/> Olycksfallsförsäkring <input type="checkbox"/> Sjukförsäkring <input type="checkbox"/> Livförsäkring <input type="checkbox"/> Pensionsförsäkring <input type="checkbox"/> Kapitalförsäkring <input type="checkbox"/> Annat: .....		

**God man**     **Förvaltare**

Namn <b>Viviane Augusto Silvén</b>		Personnummer <b>750322-0340</b>
Telefon	Mobiltelefon <b>073 10 11 060</b>	E-post <b>vivianesilven@icloud.com</b>
Relation till huvudmannen <input type="checkbox"/> Utomstående <input checked="" type="checkbox"/> Anhörig/bekant (beskriv relationen): <u>mamma</u>		
Övriga uppdrag som du innehar för din huvudman <input type="checkbox"/> Inga <input checked="" type="checkbox"/> Personlig assistent <input type="checkbox"/> Ledsagare <input type="checkbox"/> Annat: .....		

### Bevaka rätt (ifylls om det ingår i uppdraget)

Att bevaka rätt innebär bl.a. att ansöka om bidrag och insatser, överklaga beslut, teckna avtal och företräda huvudmannen vid särskilda händelser såsom bostadsförsäljningar och arvskiften. Vid begäran om arvode för särskild händelse ska specifikation med tidangivelser bifogas. Beskriv vad du gjort **under aktuell period** för att bevaka huvudmannens rätt (använd sida 4 om utrymmet inte räcker):

Jag försöker se till att Lars kommer igång med någon meningsfull verksamhet efter det att han inte fick fullfölja gymnasieskolan. Jag har försökt med "särvox" men det har inte lyckats ännu eftersom det inte går att hitta en utbildning där han passar in. Jag kommer att fortsätta tills det lyckas.

Jag såg till att Lars kunde flytta till egen lägenhet i Februari 2022. Tidigare bodde han med familjen.

Jag väljer Lars assistenter så att de passar hans behov.

## Sörja för person (ifylls om det ingår i uppdraget)

Antal besök hos huvudmannen <b>Dagligen</b>	Antal telefonsamtal med huvudmannen	Antal mail/brev med huvudmannen
Övriga kontakter – namn och titel	Kontaktuppgift (e-post och/eller telefon)	Antal kontakter
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Att **sörja för person** innebär bl.a. att hålla sig informerad om huvudmannens livssituation, försäkra sig om att huvudmannen har en meningsfull fritid och att dennes medel används på bästa sätt. Praktiska åtgärder som t.ex. städning och social samvaro ingår inte i uppdraget.

Beskriv vad du gjort i övrigt **under aktuell period** för att sörja för huvudmannens person (använd sida 4 om utrymmet inte räcker):  
**Jag ser till att min son får den hjälp och de resurser han behöver för att ha ett bra liv.**

## Förvalta egendom (ifylls om det ingår i uppdraget)

Vem har betalat huvudmannens räkningar? <input checked="" type="checkbox"/> Jag <input type="checkbox"/> Huvudmannen <input type="checkbox"/> Annan: .....
Jag har disponerat följande transaktionskonto (ange bank och kontonummer) <b>Handelsbanken      Allkonto 181 371 448</b> .....
Finns det ett kontokort till det fria transaktionskontot? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, kortet disponeras av mig <input checked="" type="checkbox"/> Ja, kortet disponeras av: <b>Lars och hans assistenter</b> .....
Hur har huvudmannen fått fickpengar? <input type="checkbox"/> Kontanter <input checked="" type="checkbox"/> Överföring till konto (ange bank och kontonr): <b>Handelsbanken Allkonto 181 371 448</b> .....
Om överföring sker till fickpengskonto, finns det ett kontokort till fickpengskontot? <input type="checkbox"/> Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja, kortet disponeras av: <b>Lars och hans assistenter</b> .....
Är huvudmannens konton försedda med överföringspär? (förutom det fria transaktionskontot) <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej, på grund av: <b>De pengar som finns på Lars konton är bara för dagliga utgifter och räkningar.</b> .....
Deklarerar du åt huvudmannen? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej, på grund av: .....
Har huvudmannens skulder ökat under perioden? <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, på grund av: .....
Har huvudmannen fått påminnelseavgifter, inkassokostnader eller motsvarande utgifter? <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, på grund av: .....
Har du gjort omplaceringar av kapital under perioden? (t.ex. köpt/sålt värdepapper) <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Har huvudmannen fått pengar/tillgångar genom arv eller testamente? <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Har du sålt/köpt fastighet eller bostadsrätt för huvudmannens räkning? <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja

## Finns fortsatt behov av godmanskap? (för förvaltarskap görs särskild prövning)

- Ja       Nej, hjälpbehov saknas       Nej, samtycke saknas       Nej, förvaltarskap krävs  
 Nej, hjälpbehovet kan tillgodoses på mindre ingripande sätt, t.ex. fullmakt eller anhörigbehörighet

Motivera ditt ställningstagande:

Lars klarar inte av att ta hand om sig själv.

## Begäran om arvode och kostnadsersättning (endast för de delar som ingår i uppdraget)

Arvode för ekonomisk förvaltning	<input type="checkbox"/> Nej	<input checked="" type="checkbox"/> Ja
Arvode för sörja för person	<input type="checkbox"/> Nej	<input checked="" type="checkbox"/> Ja
Arvode för särskild händelse (t.ex. bevaka rätt i dödsbo, försäljning av fast egendom)	<input checked="" type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja (enligt bifogad specifikation)
Kostnadsersättning	<input checked="" type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Milersättning	<input checked="" type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja (enligt bifogad körjournal)

OBS! Med kostnadsersättning avses här porto, telefon och dylikt. Schablon för kostnadsersättning är 2% av prisbasbeloppet. Om kostnadsersättning utöver detta belopp begärs ska detta anges särskilt och verifieras genom kvitton.

Om förvalta egendom **inte** ingår i uppdraget vill vi ändå att du inkommer med följande uppgifter för att kunna avgöra vem som ska betala arvodet. Som huvudregel betalas arvodet av huvudmannen själv. Bifoga underlag som styrker de uppgifter som lämnas om inkomst och tillgångar.

**Uppge huvudmannens:**  
nettotillgångar vid periodens slut: 2448,36 .....

beräknade helårsinkomst före skatt: 226697 .....

## Underskrift av god man/förvaltare

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

Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande
<u>Stockholm 24-02-27</u> .....	.....	<u>Viviane Silvén</u> .....

**GDPR:** Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av Överförmyndarnämnden i Solna stad för åtgärder som behövs för att fullgöra en rättslig förpliktelse. Handlingarna registreras i nämndens verksamhetssystem och sparas t.o.m. tre år efter att ställföreträdarskapet upphört. Mer info: [www.solna.se/gdpr](http://www.solna.se/gdpr)

**Övriga upplysningar:**

