

Redogörelse god man för ensamkommande barn

Period fr.o.m. – t.o.m.

Personuppgifter - barnet

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress	Postnummer	Postort
Vistelseadress, om annan än ovan		

Personuppgifter – god man

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress	Postnummer	Postort

Sökande

Barnet har under perioden bott <input type="checkbox"/> Familjehem/HVB <input type="checkbox"/> Asyl- eller PUT-boende
Besök hos barnet under perioden <input type="checkbox"/> Inga besök <input type="checkbox"/> 1-2 besök <input type="checkbox"/> 1-2 besök/månad <input type="checkbox"/> 1 besök/vecka <input type="checkbox"/> Flera gånger i veckan
Motivera din besöksfrekvens
Vistelse med barnet utanför hemmet/institutionen <input type="checkbox"/> Inga besök <input type="checkbox"/> 1-2 besök <input type="checkbox"/> 1-2 besök/månad <input type="checkbox"/> 1 besök/vecka <input type="checkbox"/> Flera gånger i veckan
Beskriv
Antal övriga kontakter med barnet
Antal kontakter med familjehemmet/boendet
Antal kontakter med offentliga biträdet
Antal kontakter med anhöriga i Sverige eller hemlandet
Antal kontakter med övriga myndigheter, institutioner, organisationer

Forts. nästa sida →

Personliga angelägenheter (frågor som besvaras med nej ska motiveras/förklaras)

Har du ansökt om uppehållstillstånd för barnet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Har du medverkat vid Migrationsverkets utredning och vid polisförhör?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Har barnets psykiska och fysiska hälsa undersökts, inklusive synundersökning?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Får barnet tillfälle till undervisning? Har du deltagit i utvecklingssamtal om barnet i skolan?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Har du medverkat vid socialtjänstens/BUP:s utredning?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Har du sett till att barnet har fått ringa/kontakta sin familj?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Har du ansökt om något bistånd? Vilket/vilka?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Har du medverkat vid/till återförening med barnets föräldrar (återvändarsamtal, kontakter med föräldrarna i hemlandet)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Om barnet har fått uppehållstillstånd, har särskilt förordnad vårdnadshavare förordnats för barnet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Har du ansökt om dagersättning, särskilt bidrag, försörjningsstöd, studiemedel, barnbidrag m.m.? Vilka bidrag i så fall?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Har du sett till att barnet har blivit folkbokfört, fått pass, visum m.m.?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Har barnet varit föremål för omhändertagande enligt LVU? Om ja, bifoga beslut.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Har du överklagat något beslut?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Kompletterande upplysningar

T.ex. uppföljning av familjehem/boende, SoL- eller LVU-placering, hälsa, särskilda behov m.m., planering för framtiden, ev. överklagande avvisningsbeslut, om barnet har avvikit etc. Lämna gärna redogörelse på bilaga.

Ekonomisk förvaltning

Vem hanterar barnets ekonomi?	
<input type="checkbox"/> Jag <input type="checkbox"/> Familjehemmet <input type="checkbox"/> Annan: _____ (namn och funktion)	
Övrigt	
<input type="checkbox"/> Senaste handlingsplan/vårdplan för barnet bifogas	<input type="checkbox"/> Annat (t.ex. rättsodontologiskt utredning, säkerställd utresa m.m.)

Behov av god man

Har barnet fått uppehållstillstånd ska i regel särskilt förordnad vårdnadshavare utses. Har barnets föräldrar eller någon annan vuxen som anses som vårdnadshavare kommit till Sverige, kan godmanskapet upphöra. Detsamma gäller om det är säkerställt att barnet varaktigt har lämnat landet.

Underskrift

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

Namnteckning	
Namnförtydligande	Ort och datum

Uppgifterna hanteras i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR), mer information finner du på sista sidan i denna blankett.

Ja, jag har tagit del av informationen

Överförmyndarnämndens anteckningar

Namnteckning	
Datum	Granskad
	<input type="checkbox"/> Utan anmärkning <input type="checkbox"/> Med anmärkning

Överförmyndarnämnden

Information enligt dataskyddsförordningen (GDPR)	
Personuppgiftsansvarig:	Överförmyndarnämnden
Dataskyddsbud:	Torsby kommun, 1. Kommunkansliet, 685 80 Torsby. E-post: torsby.kommun@torsby.se Telefon växel: 0560-160 00
Ändamål med behandlingen:	Redogörelse god man för ensamkommande barn
Rättslig grund:	Myndighetsutövning
Kategorier av personuppgifter som ska behandlas:	Namn, adress, vistelseadress, personnummer
Kategorier av mottagare av uppgifterna:	Överförmyndarnämnden
Lagringstid:	Gallras tre år efter avslutad akt
Rättelse:	Du har rätt att begära rättelse av felaktiga personuppgifter. Om du har lämnat ett samtycke har du alltid rätt att dra tillbaka det. Rätt att lämna klagomål till Dataskyddsinspektionen (DPA)
Registerutdrag:	Du har rätt att gratis en gång per kalenderår, efter skriftlig förfrågan ställd till den personuppgiftsansvarige, få veta vilka personuppgifter vi behandlar om dig. Personuppgiftsansvariges adress: Torsby kommun 4. Överförmyndarnämnden 680 60 Syslebäck
Mer information på vår webbsida:	torsby.se/gdpr

Blankett information: TORSBY7221

Filnamn: Redogörelse god man för ensamkommande barn

Beskrivning: Redogörelse god man för ensamkommande barn