

Redogörelse gällande god man för ensamkommande barn

**Obligatoriska fält*

- ☐ Kvartal 1 (1 januari – 31 mars)

☐ Kvartal 2 (1 april – 30 juni)

☐ Kvartal 3 (1 juli – 30 september)

☐ Kvartal 4 (1 oktober – 31 december)

☐ Slutredovisning

Redogörelsen gäller för perioden

Från och med datum	Till och med datum
--------------------	--------------------

Godmanskapet avser

Namn	Personnummer/födelsedatum
Adress	Postnummer och postadress

God man

Namn*	Personnummer*
Adress*	Postnummer och ort*
Telefonnummer*	Telefonnummer (inkl. riktnummer)
E-postadress	

Uppdrag (Sätt kryss i den ruta som är applicerbar för dig i uppdraget som god man. Förtydliga vad du menar om två val är applicerbara)

Ja Nej

- ☐ ☐ Har du påbörjat eller avslutat uppdraget som god man för barnet under detta kvartal? Ange datum för påbörjande/avslut: _____

☐ ☐ Har barnet bytt adress/boende under perioden? Ange ny information: _____

☐ ☐ Är det sökt om uppehållstillstånd för barnet?

☐ ☐ Har barnet fått uppehållstillstånd? Bifoga handling från Migrationsverket och ange datum för beslutet: _____
Om nej, ange anledning: _____

☐ ☐ Om barnet fått uppehållstillstånd, har du folkbokfört barnet hos Skatteverket?
Om ja, ange personnummer: _____
Om nej, ange anledning: _____

Postadress
Norra Koppings kommun
Överförmyndarenheten
601 81 Norra Kopping

Besöksadress
G:a Rådstugugatan 19

Telefon
011-15 00 00

E-postadress
overformyndarenheten@norra-kopping.se
Internet
www.norra-kopping.se



NORRKÖPING

2(5)

Redogörelse gällande god man för ensamkommande barn

☐	☐	Har barnet fått avslag på uppehållstillstånd eller avvikit? Bifoga handling från Migrationsverket och ange datum för beslutet: _____ Ange datum för när barnet avvikit: _____
☐	☐	Har du öppnat bankkonto för barnet? Ange bank: _____ Om nej, ange anledning: _____
☐	☐	Har du medverkat till kontakt mellan barnet och dess familj? Om nej, ange anledning: _____

Ekonomisk förvaltning

Ja Nej

☐	☐	Får barnet ersättning/bidrag? Barnet får följande utbetalningar: _____
☐	☐	Har du ansökt om bistånd? Om ja, vilka: _____ Om nej, motivera: _____
☐	☐	Har du ansökt om dagersättning, särskilt bidrag, försörjningsstöd, studiemedel, barnbidrag m.m.? Om ja, vilka: _____ Om nej, motivera: _____
☐	☐	Hanterar du barnets ersättningar/bidrag? Om någon annan hanterar en eller flera utbetalningar, redogör för hur samråd och redovisning sker till dig: _____ _____
☐	☐	Barnet har ett extrajobb/bisyssla, specificera: _____

Insatser under tidsperioden i uppdraget: Sätt kryss i rutan som är applicerbar för dig i uppdrag som god man. Förtydliga vad du menar om två val är applicerbara.

Barnet har under perioden fått ☐ hälso- och synundersökning ☐ tandvård ☐ tillfälle till undervisning (gått i skola).

Förtydliga: _____

Under perioden har du:

Ja Nej

☐	☐	Medverkat vid polisförhör och/eller muntlig asylutredning, antal ggr: _____
☐	☐	Medverkat i social utredning, boendeutredning, BUP:s utredning. Vilka: _____
☐	☐	Besökt barnet på boendet, antal ggr: _____
☐	☐	Vistas barnet utanför boendet, antal ggr: _____
☐	☐	Medverkat vid åldersutredning genom: ☐ Tandrontgen ☐ Knäröntgen ☐ Annat: _____
☐	☐	Medverkat vid uppföljning i skola, utvecklingssamtal, uppföljning av hälsa



NORRKÖPING

3(5)

Redogörelse gällande god man för ensamkommande barn

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| ☐ | ☐ | Genomfört administrativa uppgifter så som ansökan om LMA. ICA-kort, överklagan, ansökan om pass, visum m.m. Specificera: _____ |
| ☐ | ☐ | Medverkat vid/till återförening med barnets föräldrar (återvändarsamtal, kontakt med föräldrarna i hemlandet) |
| ☐ | ☐ | Vidar barnet själv åtgärder som får negativa konsekvenser? Förklara: _____ |

Kontaktinformation (namn, telefon och e-postadress) Ange här relevant kontaktinformation till respektive instans.

Boende

Namn*	Telefonnummer*
E-postadress	

Socialsekreterare

Namn*	Telefonnummer*
E-postadress	

Offentligt biträde

Namn*	Telefonnummer*
E-postadress	

Kontaktperson

Namn*	Telefonnummer*
E-postadress	

Vårdkontakt/kurator

Namn*	Telefonnummer*
E-postadress	

Klassföreståndare/mentor

Namn*	Telefonnummer*
E-postadress	



NORRKÖPING

4(5)

Redogörelse gällande god man för ensamkommande barn

Informationsruta: (Här kan du uppge närmare kring uppdraget om det är något som överförmyndarnämnden behöver känna till samt om du vill förtydliga punkter i redogörelsen.)

Underskrift

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

Ort och datum	
Namnteckning god man	Namnförtydligande god man



NORRKÖPING

5(5)

Redogörelse gällande god man för ensamkommande barn

Behandling av personuppgifter

Vi behöver spara och behandla dina personuppgifter, som namn, adress och personnummer. Syftet med behandlingen är för att kunna handlägga ärenden om godmanskap/förvaltare/förmyndarskap hos överförmyndarenheten i Norrköpings kommun.

Vi har fått dina uppgifter från folkbokföringsregistret. Vid all behandling av dina personuppgifter tillämpar vi den gällande integritetslagstiftningen. Den lagliga grunden för att behandla dina personuppgifter är Förmyndarskapsförordningen. Dina uppgifter kommer att sparas i enlighet med det som är bestämt i överförmyndarnämndens dokumenthanteringsplan.

Dina personuppgifter som vi behandlar kommer att delas med tingsrätten och Länsstyrelsen. Vi kan även behöva dela dem med en tredje part, om vi är skyldiga att göra så enligt lag. Men vi kommer aldrig att föra över dina uppgifter till ett land utanför EU.

Personuppgiftsansvarig är överförmyndarnämnden, Norrköpings kommun. Du har rätt att kontakta oss om du vill:

- Få ut information om de uppgifter du har lämnat in till oss.
- Begära rättelse om du anser att någon uppgift är fel.
- Begära överföring av uppgifter.
- Begära att vi begränsar behandlingen av dina personuppgifter.
- Göra invändningar.
- Begära radering av dina uppgifter.

Detta gör du enklast genom att kontakta oss på overformyndarenheten@norrkoping.se.

Du kommer från den 25:e maj 2018 nå vårt dataskyddsombud på dataskyddsombud@norrkoping.se. Om du är missnöjd med vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att lämna klagomål till tillsynsmyndigheten IMY.