NORRKÖPING

# Berättelse gällande god man för ensamkommande barn

**Obligatoriska fält*

Observera: överförmyndarnämnden är skyldig enligt 16 kap. 8 § föräldrabalken att efter granskad slutberättelse lämna denna berättelse till den som är behörig att ta emot redovisning för verksamheten.

- ☐ Kvartal 1 (1 januari – 31 mars)
- ☐ Kvartal 2 (1 april – 30 juni)
- ☐ Kvartal 3 (1 juli – 30 september)
- ☐ Kvartal 4 (1 oktober – 31 december)
- ☐ Slutberättelse

## Berättelsen 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 passande för dig i uppdraget som god man. Förtydliga vad du menar om två val är passande)

| 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: _____ |
| ☐ | ☐ | Har uppehållstillstånd sökts 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: _____ |

Version 2018100801

**Postadress**
Norrköpings kommun
Överförmyndarenheten
601 81 Norrköping

**Besöksadress**
G:a Rådstugugatan 19

**Telefon**
011-15 00 00

**E-postadress**
overformyndarenheten@norrkoping.se
**Internet**
www.norrkoping.se

NORRKÖPING

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

**Ekonomisk förvaltning**

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

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

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:<br>_____ |
| ☐ | ☐ | Besökt barnet på boendet, antal ggr: _____ |
| ☐ | ☐ | Vistas med barnet utanför boendet, antal ggr: _____ |
| ☐ | ☐ | Medverkat vid åldersutredning genom:<br>☐ Tandröntgen<br>☐ Knäröntgen<br>☐ Annat: _____ |
| ☐ | ☐ | Medverkat vid uppföljning i skola, utvecklingssamtal, uppföljning av hälsa |

NORRKÖPING

| | |
|---|---|
| ☐ | ☐ 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

| **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.) |
|---|
| |

Har du har hållit barnet löpande informerad om uppdraget enligt 12 kap 7 a § föräldrabalken? ☐ Ja ☐ Nej

Om ja, ange hur. Om nej, motivera varför:

| |
|---|
| |

## Underskrift

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

| Ort och datum | |
|---|---|
| Namnteckning god man | Namnförtydligande god man |

**Överförmyndarens anteckningar (ifylls av kommunen)**

| Berättelsen granskad<br>☐ Utan anmärkning ☐ Efter korrigering ☐ Med anmärkning | | Granskad av (signatur) |
|---|---|---|
| Överförmyndarens notering | | |
| Ort och datum | Handläggarens namnteckning | Namnförtydligande |

## 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/förvaltarskap/förmynderskap 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 Förmynderskapsförordningen. 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.