



Instruktion till förenklad redovisning (för särskilt förordnad vårdnadshavare)

Denna instruktion vägleder dig i att fylla i redovisningen på ett korrekt sätt. Läs instruktionen noggrant och se till att du besvarar alla frågor grundligt. Blanketten finns på hemsidan, www.molndal.se/overformyndare och heter ”Förenklad redovisning SFV”.

En särskilt förordnad vårdnadshavare är redovisningsskyldig gentemot överförmyndaren på samma sätt som gode män och förvaltare. Detta innebär att den särskilt förordnade vårdnadshavaren varje år (före den 1 mars) ska lämna in en redovisning i förenklad form. Redovisningen visar den omyndiges tillgångar vid årets slut eller vid uppdragets upphörande samt den omyndiges inkomster och utgifter under året.

Som särskilt förordnad vårdnadshavare har du rätt till ett skäligt arvode och ersättning för de utgifter som du har haft inom uppdraget. Det som du anger i redovisningen ligger till grund för överförmyndarens beslut om arvode och kostnadsersättning. Under tiden som du är förordnad som särskilt förordnad vårdnadshavare medges normalt ett arvode om fem procent av prisbasbeloppet (pBB) per år. Du kan också beviljas kostnadsersättning enligt schablon (två procent av pBB) eller faktiskt kostnadsersättning (underlag ska bifogas) samt reseersättning.

		Förenklad redovisning Särskilt förordnad vårdnadshavare	
HÄRRYDA • KUNGSBACKA • MÖLNDAL • PARTILLE			
<input type="checkbox"/> Årsredovisning		<input type="checkbox"/> Slutredovisning	
Kalenderår	Period (datum)		
	/ /		
Omyndig			
Namn		Personnummer	
Adress		Telefon	
Postnummer		Ort	
Särskilt förordnad vårdnadshavare			
Namn		Personnummer	
Adress		Telefon	
Postnummer	Ort	E-post	

Fyll i rätt kalenderår eller om redovisningen gäller en annan period – ange datum. Om ditt uppdrag har avslutats antingen genom ett tingsrättsbeslut eller på grund av att barnet blivit myndigt ska du kryssa i rutan ”Slutredovisning”.

Fyll i efterfrågade personuppgifter. Var även noga med att fylla i din mailadress korrekt.

Ekonomisk förvaltning

Jag har förvaltat barnets egendom. Medlen har dock disponerats av (ange namn och funktion):
.....

Jag har förvaltat barnets egendom och använt medlen enbart till barnets nytta.

Den omyndige har fått följande bidrag under perioden:

<input type="checkbox"/> Barnbidrag/studiehjälp:kronor under perioden	<input type="checkbox"/> Extra CSN-bilagga:kronor under perioden
<input type="checkbox"/> Försörjningslöd:kronor under perioden	
<input type="checkbox"/> Andra bidrag/ersättningar:(ange typ av bidrag/ersättning)(ange typ av bidrag/ersättning)(ange typ av bidrag/ersättning)kronor under perioden	

Arsbesked och samtliga kontoutdrag för perioden ska bifogas. Kvittenser om mottagande av medel från familjehem/personal på boende/ommyndig ska bifogas. Beslut om respektive bidrag ska bifogas.

1

I delen ”Ekonomisk förvaltning” ska du redovisa vem som har förvaltat barnets egendom samt vilka ersättningar och bidrag som den omyndige har fått under redovisningsperioden.

Anger du att ”Jag har förvaltat barnets egendom. Medlem har dock disponerats av” ska det anges namn och funktion på den person som har disponerat den omyndiges medel.

Samtliga underlag om den omyndiges bidrag ska bifogas redovisningen.

Övriga upplysningar

OBS! Läs bifogade anvisningar!

I delen ”Övriga upplysningar” har du möjlighet att lämna en kort redogörelse för ditt arbete som är viktigt för överförmyndaren att ha kunskap om.

Begäran om arvode

- Jag begär inte arvode
 Jag begär arvode

Kostnadsersättning:

Schablonersättning: Ja, schablonersättning Nej

eller

Ja, faktiskt kostnadsersättning Nej

Bilersättning: Ja Nej

Styrks i körjournal: _____ km

2

För att överförmyndaren ska fatta beslut om arvode och kostnadsersättning för uppdraget måste du fylla i "Begäran om arvode".

Bilaga till ansökan om kostnadsersättning – resor med egen bil

Datum	Resans längd	Färdväg tur och retur	Resans ändamål
SUMMA			

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

Ort och datum _____

Namnteckning _____

Överförmyndarnämndens anteckningar

Redovisning granskad: Utan anmärkning Med anmärkning

Datum och underskrift handläggare: _____

Postadress: Mölndals stad 431 82 Mölndals Stad
Besöksadress: Stadshuset Knarrhögsgatan 5 www.molndal.se
Telefon: 031-315 18 80
Fax: 031-315 18 80
os@molndal.se

3

I denna del anges resor och resans ändamål som du har gjort under den aktuella redovisningsperioden.

Kom ihåg att skriva under redovisningen!