

Redogörelse för nedlagt arbete

Bilaga till års- eller sluträkning

Kalenderår:	eller fr.o.m.	t o m
Huvudman/Barn Namn:	Personnummer:	
God man/Förvaltare/Förmyndare Namn:	Personnummer:	

Sörja för person

Huvudmannen/barnet har under året bott:

I sitt hem På institution I fosterhem Hos annan

Adress: Telefon:.....

Besök hos huvudmannen/barnet:

Inga besök 1-2 besök 1-2 besök/månad 1 besök/vecka Flera besök/vecka

Vistelse med huvudmannen/barnet utanför hemmet/institutionen

Inte alls 1-2 gånger 1-2 gånger/månad 1 gång/vecka Flera gånger/vecka

Övrigt

Antal telefonsamtal med huvudmannen/barnet (cirka):

Antal kontakter med anhöriga om huvudmannen/barnet (cirka):

Antal kontakter med vårdinstitutioner m m om huvudmannen/barnet (cirka):

Övriga åtgärder som vidtagits för huvudmannen/barnet.

Nej Ja (Om svaret är ja skriv på sidan 2 under övriga upplysningar.)

Ekonomisk förvaltning

Huvudinkomst handhas av:

Undertecknad Institution Huvudman/förmyndare

Om huvudinkomsten betalas till service- eller personkonto, vem sköter kontot?

Frågor avseende åtgärder för din huvudman under året

Har du sökt/omprövat aktivitets/sjukersättning/ålderspension? Nej Ja

Har du sökt/omprövat bostadsbidrag? Nej Ja

Har du sökt handikappersättning? Nej Ja

Har du ordnat med hemförsäkring? Nej Ja

Har du sökt hemtjänst? Nej Ja

Omfattas din huvudman av LSS (lagen om stöd och service)? Nej Ja

Har huvudmannen personlig assistent? Nej Ja

Har huvudmannen kontaktperson? Nej Ja

Har du sökt fondmedel? Nej Ja

Namn:

