



\*Vitmarkerad ruta = ansvarig

\*Gråmarkerad ruta = inte ansvarig

## Samarbetsöverenskommelse mellan huvudman & godman/förvaltare & enhetschef & kontaktman i särskilt boende

### Huvudman

Namn	Personnummer
------	--------------

### God man/förvaltare

Namn	Adress	Telefonnummer		
<input type="checkbox"/> God man	<input type="checkbox"/> Förvaltare	<input type="checkbox"/> Uppdrag: 1) att förvalta egendom	<input type="checkbox"/> 2) att bevaka rätt	<input type="checkbox"/> 3) att sörja för person

### Boendeform

Namn	Adress	Telefonnummer
Enhetschef	Kontaktman 1.	Kontaktman 2.

### Av enhetschefen utsedd kontaktman att ansvara för kontanta medel

Datum	Enhetschef	Kontaktman 1.	Kontaktman 2.
-------	------------	---------------	---------------

### Underskrifter

Parterna har tagit del av gällande regelbeskrivning. Denna överenskommelse är upprättad i samråd och godkänns:

Datum	Huvudman	God man	
Datum	Kontaktman 1.	Kontaktman 2.	Enhetschef

Kopia av detta avtal skickas av kontaktmannen till Överförmyndaren. Originalet förvaras på gruppboendet.

#### Personuppgiftshandling

Personuppgifterna i denna blankett registreras och sparas i kommunens dataregister/system enligt dataskyddsförordningen. För ytterligare information om personuppgiftshandling för denna blankett och övrig information om kommunens personuppgiftshandling, se kommunens hemsida.

**Postadress**  
Valdemarsviks kommun  
Överförmyndaren  
615 80 VALDEMARSVIK

**Besöksadress**  
Kommunhuset  
Storgatan 37  
Valdemarsvik

**Telefon**  
0123-191 00

**E-post**  
[overformyndaren@valdemarsvik.se](mailto:overformyndaren@valdemarsvik.se)  
**Webbplats**  
<http://www.valdemarsvik.se>



\*Vitmarkerad ruta = ansvarig

\*Gråmarkerad ruta = inte ansvarig

FÖRVALTA	Ansvarig:			Anteckningar
	Huvud man	God man	Kontakt man	
Bankkort				
Pension/bostadsbidrag		*	*	
Habiliteringsersättning/stimulansbidrag				
Övriga inkomster				
Kontanter på gruppboendet				
Fickpengar				
Betalning av räkningar				
Teckna försäkringar				
Deklaration				

**Postadress**  
Valdemarsviks kommun  
Överförmyndaren  
615 80 VALDEMARSVIK

**Besöksadress**  
Kommunhuset  
Storgatan 37  
Valdemarsvik

**Telefon**  
0123-191 00

**E-post**  
[overformyndaren@valdemarsvik.se](mailto:overformyndaren@valdemarsvik.se)  
**Webbplats**  
<http://www.valdemarsvik.se>



\*Vitmarkerad ruta = ansvarig

\*Gråmarkerad ruta = inte ansvarig

BEVAKA RÄTT	Ansvarig:			Anteckningar
	Huvud man	God man	Kontakt man	
Ansöka om bostadsbidrag		*	*	
Ansöka om handikappersättning				
Ansöka om LSS				
Ansöka om övriga bidrag				
Ansöka om fondmedel				
Ansöka om daglig verksamhet				
Ansöka om färdtjänst				
Ansöka om hemtjänst				
Ansöka om individuellt förbehållsbelopp				
Skriva genomförandeplan				
Bevaka rösträtten				

**Postadress**

Valdemarsviks kommun  
Överförmyndaren  
615 80 VALDEMARSVIK

**Besöksadress**

Kommunhuset  
Storgatan 37  
Valdemarsvik

**Telefon**

0123-191 00

**E-post**

[overformyndaren@valdemarsvik.se](mailto:overformyndaren@valdemarsvik.se)

**Webbplats**

<http://www.valdemarsvik.se>



\*Vitmarkerad ruta = ansvarig

\*Gråmarkerad ruta = inte ansvarig

SÖRJA FÖR PERSON	Ansvarig:			Anteckningar
	Huvud man	God man	Kontakt man	
Följa med vid läkarbesök				
Följa med vid tandläkarbesök				
Följa med vid fotvårdsbehandling				
Inköp av inventarier		*	*	
Inköp av småsaker till lägenheten				
Inköp av frukt, godis och dyl.				
Inköp av hygienartiklar				
Inköp av textilier till lägenheten				
Inköp av kläder, skor, stövlar				I överenskommelse
Inköp av busskort				I överenskommelse

**Postadress**

Valdemarsviks kommun  
Överförmyndaren  
615 80 VALDEMARSVIK

**Besöksadress**

Kommunhuset  
Storgatan 37  
Valdemarsvik

**Telefon**

0123-191 00

**E-post**

[overformyndaren@valdemarsvik.se](mailto:overformyndaren@valdemarsvik.se)

**Webbplats**

<http://www.valdemarsvik.se>

