



§ 172

Arvode till gode män för ensamkommande barn

Överförmyndarnämndens beslut

Överförmyndarnämnden beslutar om nya riktlinjer för arvodering till gode män för ensamkommande barn enligt följande:

- Schablonersättning arvode 2 600 kr/mån
- Schablonersättning kostnadsutlägg 400 kr/mån
- Engångstillägg 1 500 kr för uppstart av nytt uppdrag (inte vid byte av god man)

Om uppdraget kräver extraordinära insatser kan gode mannen istället begära ersättning för arbetad tid, som ersätts med 200 kr/timme och för bilersättning som följer skatteverkets nivå för skattefri bilersättning.

Utbetalning av arvodet görs varje kvartal sedan gode mannen lämnat redogörelse för uppdraget och begärt ersättning.

Sammanfattning av ärendet

På grund av det utökade mottagandet av ensamkommande barn har arbetsbördan för expeditionen ökat. De gode männen lämnar kvartalsvis in arvodesräkning med tillhörande dagboksblad och körjournal till expeditionen. Handläggaren går sedan igenom timredovisningen och körjournalen och beslutar om arvode och ersättning för resor/milersättning för de delar som ingår i uppdraget. Arbetet med arvoderingen är tidskrävande. Gode männen har också uttryckt önskemål om en enklare redovisning och arvodering av uppdraget.

Arvodet är för närvarande 200 kr/timme för faktiskt arbetad tid samt 35 kr/timme för restid. Gode männen har också rätt till ersättning för resor med allmänna kommunikationer eller kilometerersättning för bil med 1,85 kr/km. De har också fått en schablonersättning om 100 kr/månad för telefon/porto. Överförmyndarexpeditionen föreslår nu istället att gode män till ensamkommande barn från och med den 1 januari 2016 arvoderas enligt en schablon på 3 000 kr/månad och att utbetalning av arvode sker en gång i kvartalet.

Beskrivning av ärendet

Arvode

Överförmyndarnarexpeditionen föreslår en schablonersättning för arvode med 2 600 kr/månad under asyl- och PUT-tiden. Denna kostnad är återsökningsbar från Migrationsverket respektive arbetsmarknadsförvaltningen.



I schablonen för arvodesdelen ingår samtliga kontakter kring ungdomen, till exempel ett möte med ungdomen/vecka, besök på boendet, möten med det offentliga biträdet och Migrationsverket gällande asylprocessen, möten på skolan och möten med socialförvaltningen.

Första kvartalet som god man för ett ensamkommande barn föreslås ett tillägg på 1 500 kr för arbetsinsatsen med uppstart av uppdraget. I detta ingår ansökningar om dagersättning, särskilt bidrag samt det första besöket på boendet.

Om uppdraget som god man för ensamkommande barn kräver extraordinära insatser föreslås möjlighet för gode mannen att istället begära arvode i form av timarvode, 200 kr/timme. Exempel på extra ordinära händelser är om ungdomen är utsatt för eller har begått brott eller om ungdomen tillsammans med gode mannen måste besöka sitt hemlands ambassad i Stockholm eller annat liknande. Vid begäran om timarvode redovisas arbetad tid genom att dagboksblad för hela perioden lämnas in.

Efter att ungdomen har fått uppehållstillstånd ingår arbetet med ansökan om ID-kort, adressändring, kontakter med CSN, bank och Skatteverket.

När ungdomen får särskilt förordnad vårdnadshavare (SFV) övergår kostnaden för arvode till socialförvaltningen förutom delen för förmynderskapet som arvoderas med 6 % av prisbasbeloppet från överförmyndarnämnden. För denna del föreslås ingen ändring.

Kostnadsersättning

Utöver arvodesdelen föreslår överförmyndarexpeditionen en kostnadsersättning med 400 kr/månad för ersättning för kostnader för porto, telefon, parkering, kopiering samt de löpande resorna. Om det finns särskilda skäl kan nämnden bevilja faktisk omkostnadsersättning för resor. Omkostnaderna ska styrkas med körjournal för hela perioden samt underlag i form av dagbok alternativt kvitton för resor.

Utbetalning

Överförmyndarexpeditionen föreslår att ersättningen betalas ut kvartalsvis med 9 000 kr/kvartal. Arbetsbördan för en god man per månad kan variera men utslaget på ett kvartal bör denna schablon kännas rimlig i förhållande till arbetet med uppdraget. Expeditionen ser också fördelar i att kunna presentera ett fast arvode på 3 000 kr/månaden och gode männen får ett definitivt besked om vilken ersättning som ges för de uppgifter som ingår i uppdraget.

Ersättningen föreslås betalas ut från det att gode mannen förordnas. Korrigeringar görs för hel och halv månad. Förordas gode mannen dag 1-15 i en



månad utgår arvode för hela den månaden. Om gode mannen förordnas dag 16-31 utgår halva ersättningen. Vid avslut av uppdraget på grund av att barnet fyller 18 år eller gode mannen entledigas beräknas arvode enligt samma princip.

Begäran om ersättning lämnas in överförmyndarnämnden senast den 10:e i månaden efter kvartalsbyte (10/4, 10/7, 10/10, 10/1). På arvodesräkningen får gode männen ange om de önskar schablonersättningen eller om de har särskilt yrkande. De får också svara på en redogörelse för nedlagt arbete för perioden (se bifogad blankett). Enhetscheferna på mottagningsboendena kommer att informeras om vikten av att de meddelar expeditionen om en gode man inte fullgör sitt uppdrag. Arvodesbeslut fattas av överförmyndarnämnden kvartalsvis och utgör underlag för löneutbetalning samt återsökning av medel från Migrationsverket.

Överförmyndarexpeditionen kommer inte att skicka ut någon begäran om ersättning utan påminner gode männen via e-post om när det är dags att lämna in arvodebegäran. De ställföreträdare som inte har e-post kommer vi att kontakta på annat sätt. Skickas ingen arvodesbegäran in betalas inga pengar ut och ingen påminnelse görs. Blanketten ska finnas ifyllnadsbar på hemsidan och kan skrivas ut och skrivas under för inlämnande. I framtiden kan eventuellt denna inlämning ske elektroniskt genom signering med e-legitimation.

Sammanträdet

Överförmyndarexpeditionen föredrar ärendet.

Beslutsgång

Ordförande föreslår att överförmyndarnämnden beslutar i enlighet med expeditionens förslag. Förslaget bifalls.

Bilaga

Blankett: Begäran om ersättning till god man för ensamkommande barn



LULEÅ KOMMUN

Begäran om ersättning till god man för ensamkommande barn

Begäran lämnas in kvartalsvis till överförmyndarnämnden, senast den 10:e i månaden efter aktuell period

Period: 1 jan-31 mars 1 april-30 juni 1 juli-30 september 1 okt-31 dec

Avser Pågående uppdrag Slutredovisning (uppdraget har upphört)

Barnet/ungdomen är asylsökande Barnet/ungdomen har permanent uppehållstillstånd (PUT)

Barnets/ungdomens uppgifter

Namn		Födelsedatum	
Vistelseadress	Ort	Dossiernr	

Gode mannens uppgifter

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

Jag yrkar arvode och ersättning enligt

Schablonersättning

		Antal månader	Summa kr	Öfn ant
Arvode	2 600 kr/månad			
Tillägg nytt uppdrag	1500 kr			
Kostnadsersättning (telefon/porto/resor/parkeringsavg)	400 kr/månad			
SUMMA:			=	=

Särskilt yrkande (Körjournal och dagboksblad bifogas)

			Summa kr	Öfn ant
Arvode	Antal tim	a'200 kr		
Resor	Antal km	a'1,85		
SUMMA:			=	=

Vänd

POSTADRESS
Luleå kommun
Överförmyndarnämnden
971 85 LULEÅ

BESÖKSADRESS
Rådstugatan 11

TELEFON/ VÄXEL
0920-45 30 00
TELEFAX
0920-45 52 07

E-POSTADRESS
overformyndarnamnden@lulea.se
www.lulea.se

Redogörelse

Jag har medverkat vid Migrationsverkets utredning och haft möte med det offentliga biträdet under perioden

Ja Nej

Om nej varför:

Får ungdomen skolundervisning

Ja Nej

Om nej varför:

Jag har deltagit vid utvecklingssamtal/möte i skolan

Ja Nej

Om nej varför:

Jag har deltagit vid socialförvaltningens utredningar om ungdomens behov och boende

Ja Nej

Om nej varför:

Jag har ansökt om dagersättning och särskilt bidrag från Migrationsverket

Ja Nej

Om nej varför:

Har barnet fått beslut om uppehållstillstånd eller något annat besked från Migrationsverket

Ja Nej

Om ja bifoga beslut

Efter uppehållstillstånd

Jag har ansökt om barnbidrag/studiebidrag hos CSN

Ja Nej

Om nej varför:

Kompletterande upplysningar:

Hälsa, särskilda behov, skolgång, om barnet har avvikit, beslut från Migrationsverket, planering för framtiden etc. Lämna gärna redogörelse på bilaga om utrymmet inte räcker till

Jag intygar på heder och samvete att uppgifterna som lämnats är riktiga

Datum och namnunderskrift god man

Granskad på överförmyndarnämndens vägnar

Datum och namnunderskrift handläggare