

Móttekið	Málsnúmer	Skýrslan er að jafnaði fyrir síðasta almanaksár	Skýrsla fyrir tímabilið						
						til			
			d	m	ár		d	m	ár

Nafn sjálfræðissvipts manns / skjólstæðings	Kennitala	Lögheimili	Póstnúmer

Nafn lögráðamanns	Kennitala	Lögheimili	Póstnr	Sími og netfang

<b>1</b>	Hefur lögráðamaður tekið nauðsynlegar ákvarðanir um þá persónuhagi hins sjálfræðissvipta sem hann hefur verið ófær um að taka sjálfur, sbr. 1. mgr. 58. gr. lögræðislaga?	Já <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
----------	---	--

Ef já, gerið grein fyrir þeim ákvörðunum sem um ræðir:


<b>2</b>	Hefur lögráðamaður tekið ákvörðun um að hinn sjálfræðissvipti skuli vistaður á stofnun gegn vilja sínum, sbr. 2. mgr. 58. gr. lögræðislaga?	Já <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
----------	---	--

Ef já, vinsamlega svarið eftirfarandi spurningum:

a)	Var ákvörðunin tekin í samráði við hinn svipta?	Já <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
	Ef nei, lýsið stuttlega ástæðum þess: _____	
	_____	
	_____	
b)	Heiti þeirrar stofnunar sem hinn sjálfræðissvipti var vistaður á _____	
c)	Lengd vistunar:	Frá: _____ Til: _____
d)	Nafn þess læknis sem mat vistun óhjákvæmilega: _____	

Aðrar athugasemdir um hagi hins sjálfræðissvipta sem lögráðamaður vill koma á framfæri við yfirlögráðanda:


	Staður	Dagsetning	Undirskrift
<i>Hér með staðfestist að viðlögðum drengskap að skýrsla þessi er gerð af bestu vitund og gefur réttar upplýsingar um stöðu skjólstæðings míns og þær ráðstafanir sem ég hef gert fyrir hans hönd á tímabilinu.</i>			

Útfyllist af yfirlögráðanda:

<input type="checkbox"/> Skýrsla yfirfarin	<i>Undirskrift sýslumanns eða fulltrúa hans, dagsetning, embættisstimpill</i>