



Arvodesräkning God man ensamkommande barn

Förordnad god man

Efternamn, Förnamn:	Personnummer:
Bostadsadress:	Telefonnummer
Postadress:	

Myndlingar (Flera myndlingar kan endast redovisas tillsammans om de är syskon och aktiviteterna utförts gemensamt)

Namn:	Födelsedatum (personnummer om sådant finns):
Namn:	Födelsedatum (personnummer om sådant finns):
Namn:	Födelsedatum (personnummer om sådant finns):
Namn:	Födelsedatum (personnummer om sådant finns):
Namn:	Födelsedatum (personnummer om sådant finns):

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnas i denna arvodesräkning är riktiga

.....
Ort & Datum

.....
Namnteckning

Överförmyndarens noteringar	
Insats: _____ timmar á _____ kr	= _____
Kostnader:	= _____
Resor: _____ km á _____ kr	= _____
Plats för ankomststämpel	



Avser period:.....-.....

Specifikation av insatser

Datum	Aktivitet	Från kl.	Till kl.	Tid	Körda km
				Summa:	

Redogörelse för kostnader

Kostnader som inte är i form av arbetad tid eller milersättning

Datum	Aktivitet/Kostnadslag	Kostnad

- Jag har under perioden använt tolk gånger. Om möjligt bifoga kvittens.
- Jag har beställt och genomfört tågresa under perioden. Bifoga biljett