

REDOGÖRELSE
för uppdrag som god man
för ensamkommande barn och
begäran om arvode
OBS! Bifoga blankett "Aktivitetslogg"

Redovisningsperiod	
År:	Månad(er):

Godmanskapet avser			
Barnets förnamn:	Barnets efternamn:	Dossiernr:	Personnr vid (P)UT:
Barnets adress:			

God man		
Namn:	E-post eller telefon:	Personnr:

Status
<input type="checkbox"/> Barnet är asylsökande:
<input type="checkbox"/> Barnet har fått uppehållstillstånd datum:

Begäran om arvode (blankett "Aktivitetslogg" måste fyllas i och bifogas för arvode. Alternativt bifoga egen logg)
<input type="checkbox"/> Schablonersättning 1 500 kr/ månaden (före skatt)
<input type="checkbox"/> Milersättning utifrån aktivitetslogg (skattefritt)

Ekonomisk förvaltning
Dagersättning/ annan ersättning handhas av
<input type="checkbox"/> God man
<input type="checkbox"/> Familjehem
<input type="checkbox"/> Annan

Gode mannen intygar på heder och samvete att samtliga uppgifter som lämnats är riktiga	
Datum:	Underskrift:

Redogörelsen är granskad av överförmyndarnämnden	
Datum:	Underskrift: