



Storumans kommun
Överförmyndaren

Arvodesräkning – God man

Uppdragstagare

MÅNAD/ÅR.....
Ansvar: 218 Verksamhet: 13021

Ensamkommande asylsökande barn

Barnets namn	Barnets personnummer
--------------	----------------------

Förordnad god man

Efternamn, förnamn	Personnummer
Bostadsadress	Postadress
Telefonnummer (även riktnummer)	

Arvode (ifylles av god man)

	Summa	Summa	Summa	Summa
Arvode antal tim à 180 kr (enligt specifikation)				
Restid antal tim à 35 kr per påbörjad timme (enligt specifikation)				
Omkostnader; telefon, buss etc. enl. spec.				
Bilersättning km à 1,85 (enligt specifikation)				
Flerdygnsförättning (enligt specifikation)				
SUMMA KRONOR				

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter jag har lämnat i denna redogörelse är riktiga.

Underskrift God man

Datum	Namnteckning
-------	--------------

Attest Överförmyndaren

Datum	Namnteckning
-------	--------------