



Bräcke kommun

Överförmyndarnämnden i Bräcke och Berg

Arvodesräkning god man, EKB

för perioden (månad – år): _____

1. Huvudman (barnet)

Namn	Aktnummer
Vistelseadress	

2. Förordnad god man

Namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer (även riktnummer)
Postadress	

3. Har barnet fått Permanent Uppehållstillstånd (PUT)?

Ja, datum: _____

Nej

4. Har barnet fått sina sista fyra siffror i personnumret?

Ja, barnets fullständigt personnummer är: _____

Nej

5. Arvode (fylls i av uppdragstagaren) *

	Summa (kronor)
Arvode (enligt sammanställning sid. 2), antal timmar _____ á 200 kronor	
Restid, antal timmar _____ á 35 kronor	
Bilersättning, antal kilometer _____ á 1,85 kronor	
Extraordinärt arvode och ersättning ** (motivering, sammanställning och verifikat ska skickas med som bilaga)	
Totalt	

* Semesterersättning ingår

** Extraordinärt arvode och ersättning för kostnader utbetalas efter individuell prövning av överförmyndarnämnden. Prövningen är restriktiv. Gode mannen ska visa varför arbetstid och kostnader varit nödvändiga för uppdragets utförande.



Bräcke kommun

Överförmyndarnämnden i Bräcke och Berg

Instruktion:

Använd blanketten både för besök, möten och eget arbete.

Beskriv ärendet eller utförd uppgift (ange t.ex. kontaktbesök, möte, asylutredning, förhör, anhörigkontakt, planering, administration, etc.)

Använd gärna en bilaga med motsvarande utformning om utrymmet inte räcker till.

Datum	Körsträcka (antal km)	Restid	Tid för ärendet	Uppgift / Ärende

6. Underskrift

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna redogörelse är riktiga

Ort och datum
Namnteckning god man

När du sänder in dina personuppgifter godkänner du att överförmyndarnämnden lagrar de personuppgifter du lämnat. Överförmyndarnämnden använder dem för sin tillsyn. Du har rätt att en gång per år gratis få information om de uppgifter som finns registrerade om dig. Du kan också begära rättelse om uppgifterna skulle visa sig felaktiga. Personuppgiftsansvarig myndighet: Överförmyndarnämnden i Bräcke och Berg, Bräcke kommun, Box 190, 843 21 Bräcke.

Arvodesräkning skickas till:

Överförmyndarnämnden i Bräcke och Berg, Bräcke kommun, Box 190, 843 21 Bräcke

Besöksadress: Hantverksgatan 25
E-post: ofn@bracke.se

Postadress: Box 190, 843 21 Bräcke
Telefon växel: 0693-161 00

Fax: 0693-161 05
Webb: www.bracke.se