



**ÖVERFÖRMYNDARE
I SAMVERKAN**
Falun- Borlängeregionen

REDOGÖRELSE

för uppdrag som god man enligt
11 kap. 2 § föräldrabalken (1949:381)

Redovisning för årtal: _____

Redogörelsen lämnas som:

Årsredovisning av pågående uppdrag

Slutredovisning av slutfört uppdrag

Uppgifterna gäller huvudman/underårig:

Namn	Personnummer
------	--------------

Uppgift om god man

Namn	Personnummer	
Utdelningsadress	Postnummer	Postort
Epost	Telefon	

Nedan beskriver du din arbetsinsats under redovisningsperioden. Det är viktigt att du specificerar din arbetstid i timmar så tydligt som möjligt eftersom detta utgör underlag för vår bedömning av dina arvodesanspråk.

Forts. sid.2

Postadress
Överförmyndare i samverkan
Borlänge kommun
781 81 Borlänge

Besöksadress
Tenoren
Humanistg. 2B
BORLÄNGE

Telefon
0243-666 44

Telefax
0243-742 90

E-postadress
ois@borlange.se

Fortsätt på lösblad vid behov

Arvode och kostnadsersättning begärs:

Arvode för arbetsinsats: _____ timmar

Kostnadsersättning för utlägg: _____ kr

Bilersättning för resor: _____ km

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

.....
Datum

.....
Underskrift god man

Granskad av överförmyndaren

Datum:

Underskrift

Namnförtydligande