



Begäran om arvode ensamkommande barn

År _____

Kvartal _____

Månad _____

Kvartal 1=januari, februari, mars
Kvartal 2=april, maj, juni
Kvartal 3=juli, augusti, september
Kvartal 4=oktober, november, december

Redovisa och begär arvode, kvartalsvis alternativt månadsvis.

Överförmyndaren återsöker arvode, resekostnader, övriga kostnader för godemannen samt tolkkostnader för hela asylsökningstiden och en månad efter PUT.

Medborgarskap/språk	Födelsedatum	Migrationsverkets dossiernummer
Barnets namn		Akt nr Wärna
Barnets vistelseadress		Ev. ändringar rörande identitet
Namn, god man		Personnummer
Adress		Telefonnummer
E-postadress		

Sammanställning begäran av arvode

Redogörelse		Summa kronor
Arvode, á 200 kr/h	X 200 kr	
Restid, antal h á 35 kr per påbörjad h	X 35 kr	
Reskostnad, enligt bifogade kvitton		
Km-ersättning för bil, antal km á 1,85 kr	X 1,85 kr	
Övriga kostnader, enligt bifogade kvitton		
Total summa		
Granskad	Ovanstående uppgifter intygas på heder och samvete	
Datum	Datum	
Överförmyndare	Underskrift god man	

Överförmyndaren kommer att behandla personuppgifterna för ändamålet.

