

## REDOGÖRELSE

Kalenderår/period av år

.....

**Huvudman/Myndling**

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

God man     Förvaltare     Förmyndare     Särskilt förordnad vårdnadshavare

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

Gatuadress	Postnummer och postadress
------------	---------------------------

Telefonnummer	E-postadress
---------------	--------------

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

Gatuadress	Postnummer och postadress
------------	---------------------------

Telefonnummer	E-postadress
---------------	--------------

**Huvudmannen har under året bott**

ordinärt boende       gruppboende/institution       familjehem

**Godemannen/förvaltaren har besökt huvudmannen**

inga besök       flera gånger/vecka       1-2 besök/år  
 1 besök/vecka       1-2 gånger/månad

**Godemannen/förvaltaren har vistats med huvudmannen utanför boendet**

inte alls       flera gånger/vecka       1-2 gånger/år  
 1 gång/vecka       1-2 gånger/månad

**Pension/lön/aktivitetsersättning har skötts av**

huvudmannen       godemannen/förvaltaren       \_\_\_\_\_

**Övrigt**

Antal telefonsamtal med huvudmannen \_\_\_\_\_

Antal kontakter med anhöriga om huvudmannen \_\_\_\_\_

Antal kontakter med kontaktpersoner/vårdgivare m.m. om huvudmannen \_\_\_\_\_


**Begäran om arvode, utlägg för kostnader och kilometerersättning.**

Jag vill ha arvode för mitt uppdrag	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej
Detta är ett nytt uppdrag. Jag vill ha uppstartsarvode	<input type="checkbox"/>	Ja		
Jag vill ha ersättning för mina utlägg	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej
Ersättning för utlägg ska ALLTID anges med belopp och specificeras. Med utlägg menas porto, telefon eller liknade. Kvitto på utlägg ska bifogas om detta är möjligt.				
Utlägg summa:				
Jag vill ha kilometerersättning för mina resor	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej
Kilometerantalet redovisas på redovisningsunderlaget, vilket bifogas.				Kilometer antal: <input type="text"/>

Övriga upplysningar:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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

Datum \_\_\_\_\_

Namn-teckning \_\_\_\_\_