

## Arvodesräkning – God man för ensamkommande barn

Förordnad god man

|   |              |
|---|--------------|
| Namn  | Personnummer |
| Adress  | Telefon      |
| Postadress  | E-post       |
| Debetsedeluppgifter<br><input type="checkbox"/> Huvudsaklig inkomst, A-skatt<br><input type="checkbox"/> Tabellskatt....., debetsedel bifogas<br><input type="checkbox"/> Sidoinkomst |              |

Arvode, överförs från specifikationen

|                                     | Summa | Summa | Summa | Summa |
|-------------------------------------|-------|-------|-------|-------|
| Arvode, antal timmar.....á.....kr   |       |       |       |       |
| Restid, antal timmar.....á.....kr   |       |       |       |       |
| Reskostnader                        |       |       |       |       |
| Bilersättning antal km.....á.....kr |       |       |       |       |
| Övriga bilkostnader, ex parkering   |       |       |       |       |
| Omkostnadsersättning                |       |       |       |       |
| Summa kronor                        |       |       |       |       |

Semesterersättning ingår i ovanstående arvode.

Glöm inte att bifoga specifikationen.

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

\_\_\_\_\_  
Datum\_\_\_\_\_  
Namnteckning, god man

Ifylles av överförmyndaren:

\_\_\_\_\_  
Datum\_\_\_\_\_  
Attest

## Specifikation av uppdrag som god man för ensamkommande barn

|               |                |            |
|---------------|----------------|------------|
| Huvudman      |                |            |
| Personnummer: | Förnamn:       | Efternamn: |
| Adress:       | Postadress:    |            |
| Telefon:      | Dossiernummer: |            |

Uppdrag under.....månad 20.....

| Datum  | Från kl | Till kl | Arbetad tid | Restid | Bilers km | Ärende                     |
|--------|---------|---------|-------------|--------|-----------|----------------------------|
|        |         |         |             |        |           |                            |
|        |         |         |             |        |           |                            |
|        |         |         |             |        |           |                            |
|        |         |         |             |        |           |                            |
|        |         |         |             |        |           |                            |
|        |         |         |             |        |           |                            |
|        |         |         |             |        |           |                            |
|        |         |         |             |        |           |                            |
|        |         |         |             |        |           |                            |
|        |         |         |             |        |           |                            |
|        |         |         |             |        |           |                            |
|        |         |         |             |        |           |                            |
|        |         |         |             |        |           |                            |
|        |         |         |             |        |           |                            |
|        |         |         |             |        |           |                            |
|        |         |         |             |        |           |                            |
|        |         |         |             |        |           |                            |
|        |         |         |             |        |           |                            |
| Summa: |         |         |             |        |           | Att överföras till sidan I |

### Flerdygnsförrättning/Traktamente

|                         |    |                    |    |  |
|-------------------------|----|--------------------|----|--|
| Resan påbörjades den    | kl | och avslutades den | kl |  |
| Antal förrättningsdagar |    |                    |    |  |
| Logikostnad enl kvitto  |    |                    |    | alt <input type="checkbox"/> Fri bostad/förmånsvärde |