



Överförmyndarnämnden i södra Lappland
Dorotea Lycksele Storuman Sorsele Åsele Vilhelmina kommuner

Bilaga:
Begäran om extraordinärt arvode
God man åt ensamkommande barn

Redovisningsperiod:

- Januari-Mars
 April-Juni
 Juli-September
 Oktober-December

Annan period:

Barnet

Namn	Personnummer/Födelsedatum
------	---------------------------

God man

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

Begäran extraordinärt arvode

Fyll enbart i datum, timmar, ort.

Datum	Antal timmar	Ändamål	Ort
		Utredningssamtal hos Migrationsverket	
		Polisförhör	
		Rättegång	
		Resa till familjehem utanför kommunen	
		Medicinsk åldersbedömning	
		Övrigt tidskrävande insats	

Ersättning för restid, utlägg och kilometer fylls i på Begäran om arvode och redogörelse.

Övrigt tidskrävande insats

Här beskriver du vad du har gjort som du anser vara en övrigt tidskrävande insats.

För att kunna bli beviljad extraordinärt arvode för en övrigt tidskrävande insats ska du även redovisa för allt som du har gjort i uppdraget under perioden du söker för, exempelvis möten och telefonsamtal.

Bifoga separat specifikation om det inte ryms på nedanstående rader.

Datum	Antal timmar	Ändamål

Härmed intygas att de uppgifter som lämnats i denna redogörelse är riktiga

Datum	Underskrift god man
-------	---------------------