



Överförmyndarnämnden i södra Lappland
Dorotea Lycksele Storuman Sorsele Åsele Vilhelmina kommuner

REDOGÖRELSE För särskild angelägenhet

Överförmyndarenheten i södra Lappland

Postadress: Lycksele Kommun, Överförmyndarenheten, 921 81 LYCKSELE

Telefon: 0950-168 50, telefon tid vardagar 10:00-12:00

E-post: overformyndarnamnd@lycksele.se

Kalenderår: _____

Period: _____ - _____

Huvudman

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

Tillfällig god man

Namn		Personnummer
Adress		Telefonnummer
Postnummer	Ort	E-post

God man enligt:

- ☐ 11 kap. 2 § föräldrabalken
- ☐ 11 kap. 4 § föräldrabalken

Begäran om arvode

☐ Ja, jag begär arvode för uppdraget. Antal timmar: _____. Bifoga separat sammanställning.
☐ Nej, jag begär <u>inget</u> arvode
☐ Jag begär kostnadsersättning enligt schablon
☐ Jag begär faktisk kostnadsersättning med _____ kronor. Är beloppet över 2 procent av prisbasbeloppet ska kvitton bifogas.
☐ Jag begär reseersättning för _____ kilometer. Bifoga en körjournal.

Underskrift av god man

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

Datum	
Namnteckning	Namnförtydligande



Överförmyndarnämnden i södra Lappland
Dorotea Lycksele Storuman Sorsele Åsele Vilhelmina kommuner

REDOGÖRELSE

För särskild angelägenhet

Uppdragets omfattning

- ☐ Bevaka rätt i dödsbo
- ☐ Bevaka rätt vid skuldförbindelse
- ☐ Bevaka rätt vid försäljning/köp av fastighet/bostadsrätt
- ☐ Bevaka rätt vid hävande/fastställande av faderskap
- ☐ Bevaka rätt vid mottagande av gåva
- ☐ Bevaka rätt vid upprättande av hyresavtal

☐ Annat: _____

Specifikation, ange åtgärd/er och tid (skriv på separat papper om utrymmet inte räcker till)

Åtgärd:	Tid (antal timmar):

Summering: _____