



Arvodesräkning

avseende uppdrag som god man/SFV för ensamkommande barn

Avser period/kvartal

Barnet

Namn	Födelsedatum (ev personnummer)
Adress	Migrationsverkets beteckningsnummer

Förordnad god man/SFV

Namn	Personnummer
Bostadsadress	Telefonnummer (även riktnr)
Postadress	Mobiltelefonnummer

Arvode

OBS! Skuggade rutor ska inte fyllas i

	Summa	Summa	Summa
God man			
Arvode antal tim å 200 kr (enligt specifikation)			
SFV			
Arvode antal tim å 140 kr (enligt specifikation)			
Restid antal tim å 35 kr (enligt specifikation)			
Omkostnader lokala resor, porto, telefon etc. (mot kvitton)			
Bilersättning antal km å 2,50 kr/km (enl spec)			
Summa kronor			

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

Underskrift

Datum	Namnsteckning
-------	---------------

Attest Gemensam överförmyndarnämnd

Datum	Namnsteckning
-------	---------------