Överförmyndare i samverkan

Begäran om arvode

för tillfälligt uppdrag enligt:

- ☐ 11 kap. 1 § föräldrabalken
- ☐ 11 kap. 2 § föräldrabalken
- ☐ 11 kap. 3 § föräldrabalken
- ☐ 11 kap. 4 § föräldrabalken
  (Ekonomisk angelägenhet avseende rättshandling)

Sökande (God man)

Namn			Personnummer
Adress		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Huvudman/Omyndig

Namn			Personnummer
Adress		Postnummer	Ort

Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Underskrift

Ort och datum
Namnteckning sökande
Namnförtydligande

Skriv ut | Återställ

Postadress
Överförmyndare i Samverkan
Box 171, 541 24 SKÖVDE
Besöksadress Kungsgatan 19 b, SKÖVDE

Kontaktuppgifter
ois@skovde.se
0500-49 88 60
www.ois@skovde.se

Tidsredovisning av genomfört uppdrag

Datum	Beskrivning av utfört uppdrag	Timmar

Begär kostnadsersättning

Kostnadsersättning för perioden utgår antingen med ett schablonbelopp eller med utlägg för faktiska kostnader.

☐ **Alternativ 1 Schablonersättning** är 2 % av prisbasbeloppet och avser andra kostnader än ersättning för resor nämligen utgifter för telefon, porto mm.

☐ **Alternativ 2 Ersättning för faktiska kostnader.** Dessa utgifter ska styrkas med kvitton.

Summa faktiska kostnader: ☐

Körjournal

Datum	Destination	Syfte	Kilometer

Blankett skickas till: Överförmyndare i Samverkan
Box 171, 54124 SKÖVDE

E-post: ois@skovde.se
Hemsida: www.ois.skovde.se
Tel: 0500-49 80 00

Information om behandling av personuppgifter
I enlighet med den allmänna dataskyddsförordningen (EU 2016/679), GDPR och annan lagstiftning behandlas alla personuppgifter efter gällande regler. Se mer på Överförmyndare i Samverkans hemsida och på Skövde kommuns hemsida.