



Redogörelse för god man enligt 11 kap 2 § FB

Redovisningsperiod

Huvudman/omyndig

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

God man/ställföreträdare

Namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Postnummer	Ort
E-postadress	

Begäran om arvode

Som ställföreträdare har du rätt till ett skäligt arvode. Enligt lag är det överförmyndarnämnden som beslutar om arvodets storlek

Jag begär arvode för timmar
Du måste specificera tidsåtgång på sidan 2

Jag begär reseersättning för bilresor
Du måste specificera resorna i körjournal på sidan 2

Jag begär kostnadsersättning för faktiska kostnader
Du måste bifoga underlag/kvitton som styrker kostnaderna

Beskriv utförandet av uppdraget

Finns det fortfarande behov av godmanskap?

- Nej, jag vill bli entledigad
 Ja

Beskriv ditt ställningstagande:

Redovisning av tidsåtgång och bilresor

Händelse	Tidsåtgång timmar	Bilresa km
	Summa:	Summa:

Ovanstående uppgifter intygas

Datum	
Namnförtydligande	Namn-teckning

Överförmyndares anteckningar

Redogörelsen är kontrollerad med följande anteckningar

Datum och underskrift