Stenungsunds kommun
ÖVERFÖRMYNDARENHETEN
LILLA EDET - ORUST - TJÖRN - STENUNGSUND

Redogörelse och begäran om arvode

Redogörelse för god man enligt 11 kap 3 § FB

Redovisningsperiod

Huvudman/dödsbo/bortavarande

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 (skriv på separat papper om utrymmet inte räcker)

Postadress	Besöksadress	Telefon	Telefax	E post	Giro	Org nr
444 82 Stenungsund	Strandvägen 15	0303-73 00 00	0303-73 82 35	overformyndaren@stenungsund.se www.stenungsund.se	Bg 430-7203	21 20 00-1298

Finns det fortfarande behov av godmanskap?

☐ Nej, jag vill bli entledigad

☐ Ja

Beskriv ditt ställningstagande:

Redovisning av tidsåtgång och bilresor

Händelse *(t ex har bouppteckning, arvskifte förrättats, har fastighet/bostads sålts, kontakter med bank, anhöriga, dödsbodelägare)*	Tidsåtgång timmar	Bilresa km
	Summa:	**Summa:**

Ovanstående uppgifter intygas

Datum	
Namnförtydligande	Namnteckning

Överförmyndares anteckningar

Redogörelsen är kontrollerad med följande anteckningar

Datum och underskrift