



**Sydvästra Värmlands och norra
Dalslands överförmyndarnämnd**

Överförmyndarenheten

Besöksadress: Förrådsgatan 5,

Åmål 0532 – 777 400

ofn@amal.se

**Redogörelse
för utfört arbete som tillfällig god man**

Akt:

Skickas in till

Åmåls kommun

Överförmyndarenheten

Box 62

662 22 ÅMÅL

Kalenderår

Period fr.o.m. - t.o.m.

.....

.....

Huvudman/Underårig

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

God man

Namn		Personnummer	
Utdelningsadress		Postnummer	Ort
Telefon hem (även riktnummer)	Telefon dagtid (även riktnummer)	E-post	

Bevaka rätt – tillfälligt godmanskap

Övriga åtgärder som vidtagits för huvudmannen (skriv på separat papper om utrymmet inte räcker)

- ☐ Telefonsamtal i ärendet
- ☐ Kontakt med anhöriga om ärendet
- ☐ Kontakt med vårdinstitutioner om ärendet
- ☐ Kontakt med myndigheter om ärendet
- ☐ Kungörelse har skett (för bortavarande)

Förvalta egendom – tillfälligt godmanskap

- ☐ Årsbesked eller kontoutdrag på slutdatum bifogas.

Begäran om arvode, reseersättning samt kostnadsersättning

Arvode för bevaka rätt tillfällig god man, specificera nedan	☐ Ja	☐ Nej
Resersättning egen bil/kollektivtrafik (körjournal bifogas för bil, kvitto för kollektivtrafik)	☐ Ja	_____ km ☐ Nej
Kostnadsersättning mot kvitto	☐ Ja	_____ kronor ☐ Nej

Specifikation arbete bevaka rätt, tillfällig god man

Datum	Tidsåtgång (timmar)	Arbete som utförts aktuellt datum

Är det något du anser överförmyndarnämnden behöver veta eller som återstår att genomföra:

När beräknas uppdraget vara avslutat?

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

Underskrift av God man

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Överförmyndarnämndens anteckningar

Fastställt arvode	Sign				
Datum:	Arvode				
Betalas av	Bevaka rätt, timmarvode	Rese-/bilers.	Kostnadsers.		Summa
Huvudmannen					
Kommunen					

Tillfällig god man, bilaga till redogörelse

Akt:

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

God man/förvaltare

Namn		Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer	Ort

[illegible]

Att ovan angivna resor företagits för uppdragets räkning med egen bil intygas

Underskrift av god man/förvaltare

Ort och datum	
Namn-teckning	Namn-förtydligande