Redogörelse för kurativt arbete år …….

(Bifoga till årsräkning/sluträkning)

Huvudman:…….

Fyll i detta formulär och skicka in det tillsammans med årsräkning/sluträkning.

Antal personliga besök: .....

Antal telefonsamtal med huvudmannen: .....

Antal telefonsamtal med läkare, kurator, vårdpersonal o dyl: .....

.....

Kontakter med myndigheter: .....

Kontakter med anhöriga: .....

Medverkan vid inköp av kläder, utrustning, m m: .....

.....

Medverkan vid huvudmannens födelsedag o dyl: .....

Medverkan vid resor m m: .....

.....

Övrigt: (Om du har utfört arbete som har varit särskilt betungande och vill få särskild ersättning för detta redogör du för insatsen och ditt ersättningsanspråk.
Om du begär ersättning för resekostnader och andra kostnader än schablon ska yrkandet anges och specificeras på baksidan!)

.....

.....

.....

.....

.....

- ○ **Jag begär arvode**
- ○ **Jag begär ersättning för resekostnader enligt specifikation på baksidan**
- ○ **Jag begär ersättning för telefon, porto, kontorsmaterial enligt schablon (2 % av prisbasbeloppet = 880 kr för år 2014)**
- ○ **Jag begär ersättning för kostnader och utlägg enligt specifikation på baksidan**
- ○ **Jag avstår från arvode**
- ○ **Jag är även förordnad som kontaktperson för huvudmannen (enligt särskilt beslut av socialnämnden)**

..... …….

God man/förvaltare/särskilt förordnad vårdnadshavare /2015-01-01

Resor och andra kostnader

Datum	Syfte	Antal mil
	Summa mil	
	Summa andra kostnader	