

**MARIESTAD**

Överförmyndaren  
Mariestads kommun  
542 86 Mariestad  
Telefon: 0501-75 50 52  
E-post: overformyndaren@mariestad.se

**BEGÄRAN OM ARVODE**  
- en redogörelse för varje kvartal

	1	<input type="checkbox"/>	1 jan - 31-mar
Avser	2	<input type="checkbox"/>	1 apr - 30-jun
Kvartal	3	<input type="checkbox"/>	1 jul - 30-sep
	4	<input type="checkbox"/>	1 okt - 31-dec

### Ungdomen

Efternamn, förnamn	
Födelseid (personnummer)	Migrationsverkets beteckning
Adress, boende, förläggning	Medborgarskap

### Förordnad god man

Efternamn, förnamn	Personnummer
Bostadsadress	Telefonnummer
Postadress	Mobiltelefonnummer

### Arvode (ifylls av god man och specificeras på bilaga/baksidan)

Summa kronor

Arvode antal timmar: ..... à 200 kr/timme (avrunda till närmaste halv- eller hel timme)	
Restid, spilltid antal timmar: ..... à 140 kr (avrunda till närmaste halv- eller hel timme)	
Reskostnad (enligt bifogade kvitton)	
Bilersättning Antal mil à 18.50 kr .....      Antal mil à 29 kr .....	
Övriga kostnader (enligt bifogade kvitton)	
Kostnadsersättning, telefon och porto	
<b>Summa kronor</b>	

### Upplysning om dagersättningen

Vem har haft hand om dagersättningen?
Vad har dagersättningen använts till under den nu aktuella perioden? Anges i sina huvudposter

Härmed intygar jag på heder och samvete att de uppgifter som lämnas i denna redogörelse är riktiga:

Datum	Underskrift
Namnförtydligande	