

Begäran om arvode för extraordinära insatser för uppdrag som god man för ensamkommande barn

Begäran ska skickas in senast den 5:e efter varje kvartal (april, juli, oktober, januari)

Avser kvartal

1 januari - 31 mars

1 april - 30 juni

1 juli - 30 september

1 oktober - 31 december

| | | |
|-------------------------|------------|--------------------------|
| Huvudman/omyndig | | Dossiernummer |
| Förnamn | Efternamn | Personnummer/födelsedata |
| Adress | Postnummer | Postort |

| | | |
|----------------|----------------|-------------------|
| God man | | |
| Förnamn | Efternamn | Personnummer |
| Adress | Postnummer | Postort |
| E-postadress | Telefon dagtid | Telefon kvällstid |

Arvode utöver schablon för extra ordinära insatser

Om det undantagsvis skulle vara ett uppdrag som kräver extraordinära insatser kan gode mannen begära arvode utöver schablon, vilket då bedöms i likhet med andra anspråk på extra arvode. Arvode utgår i dessa fall utöver schablon med ett belopp motsvarande 200 kr/timme. Sådant som kan ligga i dessa uppdrag kan vara då det ensamkommande barnet är inblandat i polisutredning, är föremål för LVU-placering för ex missbruk. Avstämning i sådana ärenden görs tillsammans med socialtjänsten. Sådant som ingår i asylutredningen ingår inte i vad som kan ge arvode utöver schablon.

Om raderna inte räcker till går det bra att bifoga en bilaga med specifikationer.

| Datum | Antal timmar | Ändamål | Närvarande myndigheter | Summa |
|------------------|--------------|---------|------------------------|---------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Intygande | | | | Totalt |

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

| | |
|-------------|-------------------|
| Underskrift | Namnförtydligande |
|-------------|-------------------|

Redovisning granskad, datum och underskrift (ifylles av överförmyndaren)