



Barnets namn	
Personnummer	Medborgarskap
Vistelseadress	

Uppdrag under månaden

Vilken sorts uppdrag som utförts	Datum	Från kl	Till kl	Arbetad tid (antal timmar)	Ändamål
Besök för kontakt och information					
Polisförhör/Asylutredning					
Kontakt med offentligt biträde					
Administrativa uppgifter					
Kontakt med anhöriga					
Planering inför framtiden					
Kontakt med annan myndighet					
Andra uppgifter					
Summa (överförs till sid 1)					



Barnet

Barnets namn	Personnummer	Medborgarskap
--------------	--------------	---------------

Förordnad god man

Efternamn, förnamn	Personnummer
Bostadsadress	Telefonnummer (även riktnr)
Postadress	
Debetsedeluppgifter	
<input type="checkbox"/> Huvudsaklig inkomst, A-skatt	<input type="checkbox"/> Sidoinkomst, skatteavdrag 30 %
<input type="checkbox"/> Tabellskatt, debetsedel bifogas	

Gäller månad:

Arvode (ifylles av uppdragstagaren)

	Summa	Summa	Summa	Summa
Arvode (enl sammanställning sid 2) antal tim à 140 kr				
Restid antal tim à 35 kr per påbörjad timme				
Resekostnad (enl bif kvitton)				
Bilersättning antal km à 1,85 kr				
Omkostnadsersättning				
Summa kronor				

Semesterersättning ingår.

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna redogörelse är riktiga.

Underskrift

Datum	Namnteckning
-------	--------------

Attest

Datum	Namnteckning
-------	--------------

