



ÖVERFÖRMYNDAREN

Period: _____

Myndlingens namn:	Födelsedatum:
-------------------	---------------

Myndlingens vistelseadress:	Dossier:
-----------------------------	----------

Förordnad god man

Namn:	Personnummer:
Debetsedeluppgifter <input type="checkbox"/> Huvudsaklig inkomst, A-skatt <input type="checkbox"/> Tabellskatt....., (debetsedel bifogas), <input type="checkbox"/> Sidoinkomst, skatteavdrag 30%	

Arvode (ifylles av god man)

Summa:

Arvode (enl. bilaga) antal tim	å 200 kr	
Restid antal timmar	å 35 kr	
Kostnader (enl. bifogade kvitton)		
Bilersättning antal km	å 1,85 kr	
SUMMA KRONOR		

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

Underskrift (God man)

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

Attest (Överförmyndaren)

Datum	Namnteckning
Notering:	

