Gällivare kommun
Överförmyndarnämnden
982 81 Gällivare

REDOGÖRELSE avseende utfört uppdrag som särskilt förordnad förmyndare

Bilaga till års- eller sluträkning

Avser perioden _____

Myndling:

Personnr:	Namn:

Särskilt förordnad förmyndare:

Personnr:	Namn:

Ifylles av den särskilt förordnande förmyndaren

Myndling har under perioden bott:

☐ I familjehem ☐ På institution ☐ I annat boende, nämligen:_____

Kontaktuppgifter till den omyndiges boende:

_____

Adress

_____

Telefon Kontaktperson/familjehemsförälder (namn)

Ekonomisk förvaltning:

Jag har under året vidtagit följande åtgärder av ekonomisk karaktär för myndling: (t.ex. ansökan om barnbidrag/CSN/studiebidrag, kontakt med bank, överlämnande av medel/fickpengar, omplacering, inköp).

Skriv på baksidan eller bifoga bilaga om utrymmet inte är tillräckligt.

_____

_____

_____

_____

_____

Jag önskar arvode för uppdraget:

☐ Ja ☐ Nej

☐ Jag begär milersättning (körjournal ska bifogas för att milersättning ska utgå)

Jag begär kostnadsersättning ☐ enligt schablon ☐ faktisk kostnad (bifoga kvitton)

Datum **Ort** **Namnteckning** (särskilt förordnad förmyndare)

_____ _____ _____

Postadress
Överförmyndarnämnden
Gällivare kommun
982 81 GÄLLIVARE

Telefon
0970-81 80 00 (växel)

Fax
0970-144 51

Hemsida/E-post
www.gellivare.se
overformyndaren@gallivare.se