



BEGÄRAN OM ARVODE ENLIGT LAG (2005:429) OM GOD MAN FÖR ENSAMKOMMANDE BARN

PUT-period. Börjar dagen efter asylperiodens sista dag, det vill säga en månad efter att barnet fått PUT (permanent uppehållstillstånd).

Dossnr:

1. God man

| | |
|--------------------|---------------|
| Efternamn, förnamn | Personnummer |
| Adress | Telefonnummer |
| Postadress | E-post |

2. Godmanskapat avser

| | |
|-------------------------------------|---------------------------|
| Efternamn, förnamn | Födelsedatum/personnummer |
| Vistelseadress/folkbokföringsadress | Telefonnummer |

3. Sätt kryss för den period ansökan avser (om del av period ange datum)

jan-mars _____ april-juni _____ juli-sep _____ okt-dec _____

| Sammanställning från Sid 2 - 4 | | ÖF notering |
|-----------------------------------|--|-------------|
| Arbetat tid i timmar | | |
| Kostnadsersättning, kr | | |
| Resor km | | |

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

Datum **Namnteckning**

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Redovisningen granskad Utan anm. Med anm. Utan anm. Med korrigerig

Datum och underskrift

REDOVISNING AV INKOMSTER OCH UTGIFTER UNDER PERIODEN

| Inkomster | Öfns anteckningar | |
|------------------|--------------------------|--|
| CSN | | |
| Socialbidrag | | |
| Övriga inkomster | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| SUMMA: | | |

| Utgifter | | |
|-----------------------|--|--|
| Egna medel/fickpengar | | |
| Telefon | | |
| Kläder | | |
| Övriga utgifter | | |
| | | |
| SUMMA: | | |

Saldo per den sista i redovisningsperioden (uppge samtliga tillgångar, även de som eventuellt står på konto i ditt eget namn som ej förts över till konto i huvudmannens namn)

| Kontonummer | Saldo |
|--------------------|--------------|
| | |
| | |
| | |