



## ÖVERFÖRMYNDAREN

Barnets namn	Födelsedatum
--------------	--------------

Barnets vistelseadress	Medborgarskap
------------------------	---------------

### Förordnad god man

Namn	Personnr	Telefonnummer
Gatuadress	Postnummer	Bostadsadress
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 140 kr	
Restid antal tim	å 35 kr per påbörjad timme	
Kostnader (enl. bif. kvitton)		
Bilersättning antal km	å 1,80 kr	
<b>SUMMA KRONOR</b>		

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
-------	--------------

Enhet: Överförmyndaren  
Besök: Corneliusg 18  
Post: 774 81 Avesta  
Telefon: 0226-645003  
Fax: 0226-645074  
E-post: rune.olsson@avesta.se  
[www.avesta.se](http://www.avesta.se)  
Orgnr: 2120002262  
Bg.nr : 337-8841

