

Redovisningsperiod

- jan – mars juli – sept
 april – juni okt – dec
 Annan period:

Bilaga:

**Begäran om extra ordinärt arvode
god man åt ensamkommande barn**

Barnet

Namn	Personnummer/Födelsedatum
------	---------------------------

God man

Namn	Personnummer
------	--------------

Begäran extraordinärt arvode god man ensamkommande *Fyll enbart i datum, timmar, ort*

Datum	Antal timmar ¹	Ändamål	Ort
		Utredningssamtal hos Migrationsverket	
		Polisförhör	
		Rättegång	
		Resa till familjehem utanför Umeåregionen	
		Medicinsk åldersbedömning	

Begäran övrig tidskrävande insats *fill i datum, totalt antal timmar som du begär ersättning för, ort*

Datum	Antal timmar	Ändamål	Ort
		Övrigt tidskrävande insats	

Övrigt tidskrävande insats *Här beskriver du vad du gjort som du anser vara en övrig tidskrävande insats*

För att kunna bli beviljad extraordinärt arvode för en övrig tidskrävande insats ska du även redovisa för allt som du gjort i uppdraget under kalendermånaden du söker för, ex möten, telefonsamtal.

Bifoga separat specifikation om det ej ryms på nedanstående rader

Datum	Antal timmar	Ändamål

Härmed intygas att de uppgifter som lämnats är riktiga

Datum	Underskrift
-------	-------------

¹ Ersättning för restid, utlägg och kilometer fylls i på Begäran om arvode och redogörelse. Vid resor utanför Umeåregionen kan extraordinärt arvode utgå även för dessa resor.