

Personuppgifter

Barnets namn	Personnummer/Dossnr
Adress	Postadress

God man	Personnummer
Adress	Postadress

Begäran om arvode

Begäran om arvode och kostnadsersättning.	
Önskar arvode för uppdraget som ensamkommande barn	☐ Ja ☐ Nej
Ersättning för telefon och porto enligt schablon 2 % av prisbasbeloppet Observera att denna ersättning är skattepliktig.	☐ Ja ☐ Nej
Eller ersättning för telefon och porto enligt bifogade kvitton Vid begäran om kostnadsersättning över schablon ska du bifoga underlag för den totala kostnaden.	_____ Kronor
Ersättning för resor med egen bil enligt bifogad körjournal, 18.50 milen	☐ Ja ☐ Nej
Eller ersättning för annat färdssätt enligt bifogade kvitton	☐ Ja ☐ Nej
	_____ Kronor

På www.harnosand.se/godman kan du läsa våra arvodesriktlinjer.

Personliga angelägenheter

	Ja	Nej
Har du sett till att barnet fått personnummer? (Vid nej redogör nedan)	☐	☐
Har du folkbokfört barnet?	☐	☐
Har du sett till att barnet fått ID-kort?	☐	☐
Har du sökt de bidrag som barnet är rätt till?	☐	☐
Har du öppnat bankkonto till barnet?	☐	☐
Har utredning om särskild förordnad vårdnadshavare gjorts?	☐	☐
Varför har barnet inte fått ett personnummer?		
Vart har barnet bott under tiden?		
Vem har förvaltat barnets medel?		

Även om barnets medel förvaltas av familjehemmet är det gode mannen/SFV som bestämmer och ansvarar över hur barnets tillgångar ska användas).

Övriga upplysningar

Redogör så utförligt som möjligt vilka åtgärder du gjort i uppdraget

När jag skickar in denna blankett samtycker jag till att Härnösands kommun behandlar personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen (GDPR). Mer information finns på: www.harnosand.se/gdpr

Underskrift

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter jag lämnat är riktiga. Jag intygar vidare att jag som god man för ensamkommande barn har den underåriges ekonomiska intressen och förvaltar tillgångarna på ett korrekt sätt samt tillgodoser dennes nytta i övrigt.

Datum

Underskrift