

Diariumnummer	
Aktnummer	

**Period**

Från och med
Till och med

# Begäran om arvode, god man för ensamkommande barn

Specifikation över uppdrag och arvodesbegäran

Barnets namn	Barnets personnummer	Vistelsekommun/Folkbokföringskommun
God mans namn	God mans personnummer	God mans underskrift

Har barnet uppehållstillstånd?

Nej  Ja, PUT

Jag begär arvode för administrationstid:

Ja, TUT  Ja

Jag begär arvode för kostnadsersättning:

Ja

Datum	Utförd åtgärd	Klockan fr.o.m	Klockan t.o.m	Timmar	Resa till/från	Sträcka kilometer	Reskostnad Bifoga kvitto
<b>Summa</b>							
<b>Summa</b>							

