

## Redogörelse extra arvode

Blanketten skickas till:  
Växjö kommun  
Överförmyndarnämnden  
Box 1222  
351 12 Växjö

Överförmyndarnämndens anteckning
Granskad datum: _____
Signatur granskare: _____

### Huvudman (=den för vilken ställföreträdare förordnats)

Namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Postnummer	Postadress

### God man ensamkommande barn

Namn	Personnummer	
Adress	Telefonnummer bostad	Telefonnummer dagtid
Postnummer	Postadress	E-postadress

### Arvode utöver schablon för extra ordinära insatser

Om det undantagsvis skulle vara ett uppdrag som kräver extraordinära insatser kan gode mannen begära arvode utöver schablon, vilket då bedöms i likhet med andra anspråk på extra arvode. Arvode utgår i dessa fall utöver schablon med ett belopp motsvarande 200 kr/timme. Sådant som kan ligga i dessa uppdrag kan vara då det ensamkommande barnet är inblandat i polisutredning, är föremål för LVU-placering för ex missbruk. Avstämning i sådana ärenden görs tillsammans med socialtjänsten. Sådant som ingår i asylutredningen ingår inte i vad som kan ge arvode utöver schablon.

Datum	Timmar	Ärende	Övriga myndigheter som närvarade

Bilersättning	Datum	Antal km
Kostnadsersättning	Datum	Summa

**Beskriv anledning till begäran om extra arvode**

---



---



---



---



---



---



---



---

**Beslut om begäran arvode utöver schalbon för extra ordinära insatser kommer att sändas till god man efter avstämning gjorts med socialtjänsten. Eventuell utbetalning sker vid kommande kvartalsutbetalning.**

**Härmed intygas på heder och samvete att ovanstående uppgifter är riktiga**

Ort	Datum
God man/förvaltares namnteckning	God man/förvaltares namnförtydligande