



Solna God Man- och Förvaltarförening

en del av RGMF
Org.nr. 802409-0352

KÄNN DIG ALDRIG ENSAM I DITT UPPDRAG – BLI MEDLEM HOS OSS!

150:-/år - Medlemskap

Olycksfalls- och krisförsäkring ingår. En försäkring som träder i kraft om olyckan inträffar i ditt uppdragsarbete.

Ansvarsförsäkring 150:-/period

Vi rekommenderar varmt denna tilläggsförsäkring: **Rättsskydd- och förmögenhet**

Enligt kommunallagen får inte kommunerna försäkra oss då vi inte, i deras mening, är anställd. Situationer kan uppstå då man är i behov av hjälp vid frågor och dispyter som kan uppstå under ett uppdrag, detta gäller även om du som anhörig har ett uppdrag. Då har du stor hjälp av denna försäkring.

Registrera dig som medlem

www.solnagodman.se / **Bli medlem**

Du kan välja att betala försäkringen 16/17 och/eller 17/18. 150:-/per period. (ord.pris 190:-/period, föreningen sponsrar med 40:-/period) Perioden 16/17 gäller fr.o.m. registrerad inbetalning t.o.m. 31/3 2017.

Perioden 17/18 gäller 1/4 2017 - 31/3 2018.

Sätt in beloppet på PG 124 59 54-1 skriv ditt namn som avsändare. **OBS! vi skickar inga inbetalningskort.** När din inbetalning registrerats hos oss är du medlem och försäkrad i den försäkring du valt. Som ny medlem får du ett Välkomstbrev som bekräftelse. I brevet får du även en inloggningskod som du loggar in dig med på:

www.solnagodman.se / **Medlemssida**

Solna God Man- och Förvaltarförening

bildades 1999 och är en ideell intresseförening och vår uppgift är att:

- utbilda, informera, stötta och hjälpa medlemmarna att på bästa sätt fullgöra sitt uppdrag,
- bistå medlemmarna i kontakten med anhöriga, institutioner, kommuner och myndigheter,
- samarbeta i gemensamma frågor med övriga godmansföreningar.

Vår hemsida – www.solnagodman.se

Här hittar du intressant och "mat"nyttigt material och du kommer enkelt i kontakt med Styrelsen.

Du ser alla våra aktiviteter som föreläsningar, seminarier, utbildningar och information som du enkelt kan anmäla dig till.

Har du önskemål om speciella föreläsningar eller vill du få svar på dina frågor och är medlem hos oss är du alltid välkommen att kontakta oss.

Styrelse 2017

Ingrid Gutemyr Odförande

072-502 23 61, gutemyr@teliatelia.com

Stefan Goldman V ordf

Ensamkommande barn, Psyk-problematik
073-904 96 34, stefan_goldman@hotmail.com

Stig Johansson Kassör/medlemsansvarig

Avveckling / Bostadsförsäljning
070-214 04 73, stijohansson6@gmail.com

Urban Stridfeldt Sekreterare, Ekonomi

0776-033 03 74, u.stridfeldt@gmail.com

Margaretha Stellnert LSS-problematik

070-041 50 211, margaretha_stellnert@motmail.com

Siv Wetterberg Studieansvarig / Psyk-problematik

070-536 43 38, siv.wetterberg@swipnet.se

Marita Lind Hemsida/Medlemsfrågor

070-527 07 87, marita@iroslagen.se

Anne-Marie Johansson

Anhörigproblematik / Möteskoordinator
070-550 77 65, amij43@hotmail.com

Mats Lönngren Ensamkommande barn

070-699 11 13, mats.lonnngren@gmail.com

Imran Mirza, Bankfrågor

070-714 19 96, imran_sthlm@hotmail.com



Solna God Man- och Förvaltarförening

en del av RGMF
Org.nr. 802409-0352

REGISTRERA DITT MEDLEMSKAP

Medlemskap 150:-/år, inkluderar **Olycksfall- och Krlsförsäkring**

Försäkringen träder i kraft om olycka inträffar i ditt uppdragsarbete.

Ansvarsförsäkring - Rättsskydd- och Förmögenhet 150:-/period

(ord.pris 190:-) föreningen sponsrar 40:-

Period: 1 april 2017 t.o.m. 31 mars 2018

Så snart vi registrerat din inbetalning träder ditt medlemskap och din försäkring ikraft.

Enligt kommunallagen får inte kommunerna försäkra oss då vi inte, i deras mening, är anställda.

Därför rekommenderar vi varmt att du tecknar ovanstående försäkring.

*Av erfarenhet vet vi att det kan uppstå situationer då man är i behov av hjälp vid frågor och
dispyter under ett uppdrag. Detta gäller även om du som anhörig har ett uppdrag.*

Då har du stor hjälp av denna försäkring.

PG 124 59 54-1 - ingen faktura eller inbetalningskort översändes.

Medlemskap 150:- inkl. Olycksfall- & Krisförsäkring	<input type="checkbox"/> Period: när din inbetalning registrerats hos oss t.o.m. 31/12 2018
Försäkring 17/18 150:- Rättsskydd- & Förmögenhet	<input type="checkbox"/> Period: 1/4 2017 – 31/3 2018
Namn:	<input type="text"/>
Personnummer: 10 siffror	<input type="text"/> Ditt personnummer krävs för att försäkringarna ska fungera.
Adress:	<input type="text"/>
Postnr:	<input type="text"/>
Postadress:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
E-mejl:	<input type="text"/>
God Man:	<input type="text"/> Antal uppdrag och i vilken kommun. Ex 2 Solna, 1 D-y, 3 Norrtälje, 1 Sigtuna
Förvaltare:	<input type="text"/> Antal uppdrag och i vilken kommun. Ex 2 Solna, 1 D-y, 3 Norrtälje, 1 Sigtuna
Ensamkommande barn:	<input type="text"/> Antal uppdrag och i vilken kommun. Ex 2 Solna, 1 D-y, 3 Norrtälje, 1 Sigtuna
Vi ansöker om bidrag hos resp. kommun för vår verksamhet därför behöver vi uppgifter på vilka kommuner du har ditt uppdrag i och hur många. Vi garanterar att dina uppgifter stannar hos oss!	
Så snart vi registrerat din inbetalning träder ditt medlemskap och försäkring ikraft.	

Adress:
Solna GMF, c/o Lind
Box 436
761 24 Norrtälje

2017-04-01