



JÄRFÄLLA



Lipplands-Bro  
KOMMUNEN SOM GER PLATS

## Körjournal

Fyll i blanketten och ange datum, reslängd, färdväg och syftet med resan.

### Huvudman

Namn	Personnummer	Telefon
------	--------------	---------

### Ställföreträdare (god man eller förvaltare)

Namn	Personnummer	Telefon
Gatuadress	Postnr	Ort

### Jag begär ersättning för följande resor inom mitt uppdrag:

Datum	Km totalt	Färdväg	Resans syfte
Totalt antal kilometer		Kommentar:	

### Underskrift

Jag intygar att resorna skett inom mitt uppdrag som ställföreträdare för huvudmannen ovan.

Namnteckning	Ort och datum
--------------	---------------

### Överförmyndaren

Kansliet  
Servicecenter: 08-580 285 00

Besöksadress: Vasaplatsen 11

Postadress: 177 80 Järfälla

E-post: [overformyndarkansliet@jarfalla.se](mailto:overformyndarkansliet@jarfalla.se)

Webbplats:  
[www.jarfalla.se](http://www.jarfalla.se)

### **Behandling av personuppgifter**

Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av överförmyndaren för de administrativa åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Behandlingen omfattar även framställning av statistik, debitering av avgift samt uppdatering av adressuppgifter. Du har rätt att en gång per kalenderår efter skriftlig och undertecknad begäran få information om vilka personuppgifter som överförmyndaren behandlar om dig.

Överförmyndaren är skyldig att omgående rätta felaktiga och missvisande uppgifter. Huvudmannen och dennes närmaste har alltid rätt att ta del av handlingar som rör ställföreträdarskapet, enligt föräldrabalken 16 kap 7§. Likaså har allmänheten med stöd av tryckfrihetsförordningen rätt att få information om dina personuppgifter enligt offentlighetsprincipen.