

Redogörelse förordnad förmyndare (särskilt förordnad vårdnadshavare, medförmyndare)

Fyll i och skicka in blanketten, som är en bilaga till årsräkning eller sluträkning.

Kalenderår eller tidsperiod

Omyndig

Namn	Personnummer
Adress	

Förordnad förmyndare

Namn	Personnummer
Adress	Tel
Namn (om det finns två)	Personnummer
Adress	Tel

Kontakter och åtgärder inom uppdraget (använd baksidan om utrymmet inte räcker till)

Barnet har under året bott:	<input type="checkbox"/> i familjehem	<input type="checkbox"/> annat boende:			
Antal kontakter med barnet:	<input type="checkbox"/> inga alls	<input type="checkbox"/> 1-2 ggr	<input type="checkbox"/> 1-2 ggr/mån	<input type="checkbox"/> 1-2 ggr/vecka	<input type="checkbox"/> daglig
Antal besök hos barnet:	<input type="checkbox"/> inga alls	<input type="checkbox"/> 1-2 ggr	<input type="checkbox"/> 1-2 ggr/mån	<input type="checkbox"/> 1-2 ggr/vecka	<input type="checkbox"/>antal
Övriga kontakter: (med skola, myndigheter mfl)	<input type="checkbox"/> inga alls	<input type="checkbox"/> 1-2 ggr	<input type="checkbox"/> 1-2 ggr/mån	<input type="checkbox"/> 1-2 ggr/vecka	<input type="checkbox"/>antal
Övriga åtgärder eller kommentarer:				

Angående begäran om arvode. Jag begär arvode och kostnadsersättning:

Arvode för ekonomisk förvaltning och bevaka rätt:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
Kostnadsersättning med 2 % av basbeloppet	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej

Underskrift. Ovanstående uppgifter intygas på heder och samvete:

Förordnad förmyndare	Ort och datum
Förordnad förmyndare	Ort och datum

Överförmyndaren

Kansliet

Servicecenter: 08-580 285 00

Besöksadress: Vasaplatsen 11
Postadress: 177 80 JÄRFÄLLA
E-post: overformyndarkansliet@jarfalla.seWebbplats:
www.jarfalla.se
www.upplands-bro.se