KIRUNA KOMMUN
Överförmyndarexpeditionen

ÖVERFÖRMYNDARNÄMNDEN
Akt .....
Dnr .....

Specifikation av extraordinära insatser och resor

Bifogas arvodesräkningen

Instruktion

Beskriv extraordinära insatsen eller utförda åtgärden, t ex kontaktbesök, möte, utredning, förhör, anhörigkontakt etc.

Namn – God man	Personnummer
Barnets namn	Barnets personnummer

Datum	Restid	Körsträcka, antal km	Tid för ärendet	Ändamål för insatsen/åtgärden
Summorna överförs till arvodesräkningen	Summa restid	Summa km	Summa tid	

Datum	Underskrift
Namnförtydligande	

Postadress: Överförmyndarnämnden, 981 85 Kiruna
Besöksadress: Stadshustorget 1
Telefon: 0980-70 000
Organisationsnr: 212000-2783
Webb: www.kiruna.se
E-post: ofn@kiruna.se