

ARVODESBEGÄRAN FÖR EXTRA ARVODE

Denna blankett använder du som önskar extra arvode för arbete i ditt uppdrag. Du kan bara få extra arvode för ett uppdrag där du är förordnad som ställföreträdare. Beslut om extra arvode fattas i samband med ordinarie arvodesbeslut.

Redogörelsen avser period: -

Huvudman/Omyndig

Namn*	Personnummer*
-------	---------------

Ställföreträdare

Namn*	Personnummer*
-------	---------------

Här med ansöker jag som ställföreträdare om extra arvode för arbete utfört i uppdraget.

Jag önskar arvode för:

- Extra arbete utfört i samband med fastighetsförsäljning med mäklare utöver det som normalt sett ingår i uppdraget.
- Extra arbete utfört i samband med fastighetsförsäljning utan mäklare.
- Extra arbete utfört i samband med skuldsanering och/eller kontakter med fordringsägare utöver det som normalt sett ingår i uppdraget.
- Extra arbete utfört i samband med rättstvist.
- Extra arbete utfört i samband med bodelning/arvsskift utöver det som normalt sett ingår i uppdraget.
- Annat: _____

Utfört arbete

Beskriv vilket arbete som du utfört, på vilket sätt detta går utanför det som normalt kan anses ingå i ett uppdrag och hur lång tid detta tagit. Tänk på att åtgärder som fastighetsförsäljning och arvskifte normal anses ingå i uppdraget.

* Obligatoriska uppgifter

De uppgifter du lämnar i ansökan kommer att registreras i kommunens register, Wärna Go. Uppgifterna behandlas i enlighet med relevant lagstiftning.

**ARVODESBEGÄRAN
EXTRA ARVODE**

IFYLLD REDOVISNING LÄMNAS
TILL
Överförmyndarverksamheten
Box 53
243 21 HÖÖR

Jag önskar arvode för:

_____ timmar enligt redogörelse (redogörelse över arbetade timmar med datum ska bifogas)

Jag önskar kostandeersättning och körsättning för:

_____ kr i ersättning för utlägg (utlägg ska styrkas med underlag från första kronan)

_____ km enligt körjournal (körjournal med datum och syfte med resan ska bifogas)

Underskrift

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna redogörelse är riktiga

Datum	Underskrift ställföreträdare
-------	------------------------------

*** Obligatoriska uppgifter**

De uppgifter du lämnar i ansökan kommer att registreras i kommunens register, Wärna Go. Uppgifterna behandlas i enlighet med relevant lagstiftning.

Blanketten skickas till: Överförmyndarenheten, Hörs kommun, Box 53, 243 21 HÖÖR

