

ARVODESBEGÄRAN FÖR MENTORSARVODE

Denna blankett använder du som önskar arvode för arbete som mentor i pågående uppdrag. Du kan bara få arvode för ett uppdrag där du är förordnad som mentor. Beslut om extra arvode fattas i samband med avslutande av mentorskap.

Redogörelsen avser perioden: _____ - _____

Huvudman

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

Ställföreträdare

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

Mentor

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

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

Jag önskar arvode för:

- ☐ Mentorskap Du stöttare en nya ställföreträdare i deras första uppdrag. Fast arvode utgår på 1000 kr per uppdrag.
- ☐ Mentorskap Svåra uppdrag: Du stöttar en ställföreträdare i ett pågående uppdrag som tillfälligt behöver extra hjälp eller stöd pga uppdragets svårighet. Timarvode utgår med 200 kr/timme.
- ☐ Mentorskap Redovisning: Du stöttar en ställföreträdare som har problem med sin redovisning. Du gör inte redovisningen åt dem utan har en mera utbildande funktion. Timarvode utgår med 200 kr/timme.

☐ 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)

* 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, Höörs kommun, Box 53, 243 21 HÖÖR

Utfört arbete

Beskriv vilket arbete som du utfört.

--

Underskrift

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

Datum	Underskrift ställföreträdare
Datum	Underskrift Mentor

Överförmyndarverksamhetens anteckningar

Redovisningen är granskad ☐ utan anmärkning ☐ med anmärkning
Meddelande om åtgärd
Datum och underskrift granskare

* 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, Höörs kommun, Box 53, 243 21 HÖÖR



Överförmyndarverksamheten kan endast besluta om ersättning för resor som krävs för att fullgöra uppdraget som god man, därför måste ett tydligt syfte med varje resa anges. Överförmyndarverksamheten kan endast besluta om ersättning för resor som är styrkta med körjournal, därför är det viktigt att körjournalen fylls i korrekt.

[illegible]

Summa km:

3/3