

ANSÖKAN OM ARVODE
Ensamkommande barn



1. God man

Förnamn	Efternamn	Personnummer
---------	-----------	--------------

2. Myndling

Förnamn	Efternamn	Doss nr/Personnummer
---------	-----------	----------------------

3. Uppdrag under perioden: _____

Uppdrag som utförts	Datum	Från kl	Till kl	Arbetad Tid (tim)	Färdtid (tim)	Resor (km)
SUMMA	X	X	X			

Härmed intygas på heder och samvete att redovisningen, ansökan om arvode samt de uppgifter som lämnats i denna begäran är riktiga.

Ort och datum

Namnteckning