



Redogörelse förordnad förmyndare

Fyll i blanketten. Om det finns två förordnade förmyndare ska båda skriva under.
Kryssa i till höger vad uppdraget avser.

- ☐ Särskilt förordnad vårdnadshavare (förmyndare)
☐ Medförmyndare

Kalenderår eller tidsperiod

Omyndig	Personnummer	Telefon
Adress		

Ställföreträdare 1	Personnummer	Telefon
Adress		E-post
Ställföreträdare 2	Personnummer	Telefon
Adress		E-post

Ekonomisk förvaltning

Omyndig har följande bidrag eller inkomst: ☐ Ja, barnbidrag ☐ Ja, studiebidrag ☐ Ja, barnpension ☐ Ja, annan inkomst ☐ Ingen inkomst/bidrag	Beskriv hur inkomsten eller bidraget hanteras och hur det kommer omyndig till del. Gör du överföringar till konto i omyndiges namn eller till annan? Om annan, ange till vem.
--	--

Arvode och kostnadsersättning, reseersättning

Arvode för ekonomisk förvaltning och bevaka rätt:	☐ Ja	☐ Nej
Kostnadsersättning med 2 % av prisbasbeloppet:	☐ Ja	☐ Nej
Kostnadsersättning med faktiska kostnader (bifoga kvitton):	☐ Ja	☐ Nej
Milersättning, se bifogad körjournal, för.....km:	☐ Ja	☐ Nej

Jag intygar att uppgifterna i redogörelsen är korrekta

Ställföreträdare 1 namnteckning och namnförtydligande	Datum
Ställföreträdare 2 namnteckning och namnförtydligande	Datum