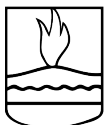


|                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Dals-Ed                                                                           | Bengtsfors                                                                        | Åmål                                                                              | Säffle                                                                            | Årjäng                                                                            |
|  |  |  |  |  |

# Redogörelse av uppdrag för särskild rättshandling

Avser kalenderår

Period fr.o.m. – t.o.m.

Antingen fyller du i kalenderår eller en period

## Huvudman/omyndig

|      |              |
|------|--------------|
| Namn | Personnummer |
|------|--------------|

## God man/förvaltare/förmyndare

|      |              |
|------|--------------|
| Namn | Personnummer |
|------|--------------|

## God mans namnteckning

Uppgifterna i denna redogörelse intygas:

Ort

Datum

God mans namnteckning

För granskning av uppdraget och bedömning av ev. arvode behöver överförmyndarnämnden få en beskrivning av de åtgärder som du har vidtagit. Detta gäller för alla gode män oavsett omfattning av uppdraget och även om du inte begär arvode.

Överförmyndarnämnden får därför be dig om att besvara följande frågor om ditt uppdrag:

### 1. Uppdraget

1.1 Uppdraget gäller i huvudsak:

- |                                                       |                                              |                                     |                                         |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fastighetsförsäljning        | <input type="checkbox"/> Fastighetsköp       | <input type="checkbox"/> Dödsbo/arv | <input type="checkbox"/> Fastighetsgåva |
| <input type="checkbox"/> Förvaltningsåtgärder på bank | <input type="checkbox"/> Domstolsförhandling | <input type="checkbox"/> Annat      |                                         |

Kommentar:

1.2 När tror du att uppdraget är slutfört?

- |                                       |                                        |                                                  |
|---------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Inom 0–6 mån | <input type="checkbox"/> Inom 6–12 mån | <input type="checkbox"/> <u>Inte</u> inom 12 mån |
|---------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|

Kommentar:

## 2. Begäran om arvode, reseersättning samt kostnadsersättning

|                                                                                                 |                             |                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Arvode för bevaka rätt, specificera nedan                                                       | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej                                 |
| Arvode för förvalta egendom, specificera nedan                                                  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej                                 |
| Resersättning egen bil/kollektivtrafik (körjournal bifogas för bil, kvitto för kollektivtrafik) | <input type="checkbox"/> Ja | km <input type="checkbox"/> Nej                              |
| Kostnadsersättning mot kvitto                                                                   | <input type="checkbox"/> Ja | kronor <input type="checkbox"/> Nej                          |
| Förstår huvudmannen ett arvodesbeslut?                                                          | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Vet ej <input type="checkbox"/> Nej |

## 3. Specifikation

| Datum | Tidsåtgång (timmar) | Åtgärd som utförts aktuellt datum |
|-------|---------------------|-----------------------------------|
|       |                     |                                   |
|       |                     |                                   |
|       |                     |                                   |
|       |                     |                                   |
|       |                     |                                   |
|       |                     |                                   |
|       |                     |                                   |
|       |                     |                                   |
|       |                     |                                   |

## 4. Övriga kommentarer/allmän beskrivning av vad du gjort i uppdraget under perioden.

### Personuppgiftsbehandling

Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas i enlighet med den allmänna dataskyddsförordningen (EU 2016/679), GDPR och annan nationell lagstiftning. av överförmyndarnämnden för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Behandlingen kan också avse framställning av statistik, debitering av avgift samt uppdatering av adressuppgifter.

## 5. Fler uppdrag?

Är du intresserad av fler uppdrag som god man/förvaltare?☐ Ja ☐ Nej

### Överförmyndarnämndens anteckningar

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Notering              |  |
| Datum och underskrift |  |