Piteå Kommun
Överförmyndarnämnden

Specifikation av insatser och resor

Bifogas arvodesräkningen

Avser period/månad ……

Instruktion

Använd blanketten både för besök, möten och eget arbete. Beskriv insatsen eller utförd åtgärd, t ex kontaktbesök, möte, asylutredning, förhör, anhörigkontakt, planering, administration etc.

Namn – God man	Personnummer
Barnets namn	Barnets personnummer

Datum	**Restid**	**Körsträcka, antal km**	**Tid för ärendet**	**Ändamål för insatsen/åtgärden**
Summorna överförs till arvodes-räkningen	Summa restid	Summa km	Summa tid	

Datum	Underskrift
Namnförtydligande	