

Redogörelse extra arvode

Gäller period: jan-mar apr-jun jul-sep okt-dec annan: _____

God man

| | |
|--------|--------------|
| Namn | Personnummer |
| E-post | Mobiltelefon |

Ensamkommande barn

| | | |
|--------|------------------------------------|----------------|
| Namn | Personnummer/Dossiernr födelsedata | |
| E-post | Telefon boendet | Telefon barnet |

Extra arvode

| Datum | Tid (timmar) | Ärende | Antal km | Kostnadsersättning |
|---------------------|--------------|--------|----------|--------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Summa timmar | | | | |

Härmed intygas på heder och samvete att ovanstående uppgifter är riktiga

| | |
|-----------------------|----------------------------|
| Ort | Datum |
| God mans namnteckning | God mans namnförtydligande |