



Bilaga till arvodesbegäran Specifikation över uppdrag

Uppgifter

Specifikationen avser perioden	
God man	Personnr
Barnets namn	Personnr/dossienr

Specifikation över uppdrag

Datum	Redogörelse över utfört arbete	Antal timmar	Körda kilometer	Övriga kostnader
		Summa	Summa	Summa

Postadress

Sunne kommun
30. Överförmyndarnämnden
686 80 Sunne

Besöksadress

Storgatan 45
Sunne

Telefon

0565-160 12 direkt
0565-160 22 direkt
0565-162 74 fax

Internet

www.sunne.se
overformyndarnamnden@sunne.se

Giro och org nr

744-2684 bankgiro
212000-1843 org nr