



Postadress:

Överförmyndarförvaltningen
Box 12216
102 25 Stockholm

Period:

(ååmmdd - ååmmdd)

Personuppgifter huvudman/dödsbo och god man

Dödsbo/bortavarande	Personnummer
God man	Personnummer

Uppdragets omfattning:

☐ Bevaka rätt för bortavarande arvinge/ar ☐ Bevaka rätt för bortavarande ☐ Bevaka rätt i dödsbo för stiftelse

Antal kontakter (till exempel med bank, anhöriga, dödsbodelägare med flera)

Titel	Namn	Arbetsplats	Telefon/e-post	Antal kontakter

Vad har kontakterna handlat om?

(Skriv på separat papper om utrymmet inte räcker)

Åtgärder under året

	Ja	Nej	Redan gjorts	Behov saknas
Har bouppteckning upprättats?	☐	☐	☐	☐
Har arvskifte genomförts?	☐	☐	☐	☐
Har Skatteverket kungjort arvet i Post- och inrikestidningar?	☐	☐	☐	☐
Har du förvaltat egendom?	☐	☐		
Har du sålt fastighet/bostadsrätt?	☐	☐		
Har du varit i kontakt med bortavarande?	☐	☐		

Har du sett till så att alla konton är överförmyndarspärade? (förtydliga nedan vid behov.)	☐ Ja	☐ Nej

Finns det fortsatt behov av god man? (förtydliga nedan vid behov.) ☐ Ja ☐ Nej

Jag begär arvode	☐	Ja	☐	Nej
Rese/bilersättning begärs enligt bifogad körjournal	☐	Ja	☐	Nej
Jag begär kostnadsersättning: Du har rätt till för kostnader som varit skäligen motiverade för att fullgöra ditt uppdrag. Kostnadsersättningen kan avse kostnader för exempelvis kortare resor, porto och administration. Ange den faktiska kostnad som du har haft och som du begär. Om kostnaden understiger 2 procent av prisbasbeloppet behöver du inte lämna in underlag eller kvitto. Om du begär ersättning över 2 procent av prisbasbeloppet behöver du lämna in kvitto eller andra underlag som styrker dina uppgifter från första kronan.	☐	Ja,	☐	Nej
	----- kr			

Åtgärd:	Tid: (Antal timmar)
Totalt:	

Ort och datum Namnteckning, underskrift av god man Namnförtydligande

Överförmyndarförvaltningens granskning

☐ Granskad utan anmärkning.	☐ Granskad utan anmärkning, men med korrigering.	☐ Granskad med anmärkning, se bilaga.
☐ Granskningskommentarer bifogas.		
Signatur		