Stockholms stad

Överförmyndarnämnden

God man för dödsbo/bortovarande

Redogörelse för utfört arbete mm. Bilaga till års- eller sluträkning.

Kalenderår:	Eller från och med till och med:
Dödsbo/bortovarande	Personnummer:
God man/förvaltare:	Personnummer:

Redogörelse:

Antal timmer arbetet har tagit ex antal timmar:

BEGÄRAN OM ARVODE

☐ Jaj	☐ Nej
Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna redogörelse är riktiga:	
Datum:	Namnteckning

Stockholms Överförmyndarnämnd
Besöksadress: Vällingbyplan 2
16265 Vällingby
Postadress: Box 41
16211 Vällingby
Växel 08-508 290 00
www.stockholm.se