

Begäran om arvode ock kostnadsersättning

En ställföreträdare har rätt till ett skäligt arvode för sitt uppdrag. Överförmyndarnämnden beslutar om arvode samtidigt som redovisningen granskas. Arvodesbeslutet är en skriftlig handling som skickas till dig tillsammans med kopia av den granskade redovisningen.

Vem som ska betala arvodet bestäms av lag. Huvudregeln är att huvudmannen ska betala ditt arvode. Om huvudmannens har haft skattepliktiga inkomster under 2,65 prisbasbelopp och tillgångar under 2 prisbasbelopp betalar kommunen arvodet.

Arvodets storlek beror av uppdragets omfattning och hur stora insatser ställföreträdaren gjort under perioden. Beloppet för arvode och ersättning är en schablon, ett fast belopp, i olika nivåer utifrån arbetsinsats. Även arvodets storlek bygger på årets prisbasbelopp.

Om huvudmannen står för arvodet ska han eller hon betala skatt och sociala avgifter till Skatteverket. Om ställföreträdaren har frågor om hur inbetalningen av skatt och sociala avgifter ska skötas - kontakta Skatteverket.

Arvode

Arvode för förvaltning av egendom (endast om ingår i förordnandet) Ja Nej
Arvode att sörja för person (endast om ingår i förordnandet) Ja Nej
Om bevaka rätt ingår i förordnandet fördelas arvodet i denna del under ovanstående

Kostnadsersättning

Med kostnadsersättning avses porto, telefon, kopiering och liknande. Om beloppet överstiger schablon ska hela beloppet styrkas med kvitto eller specifikation.

- Ja, med antal kronor _____
 Ja, enligt schablon 2 % av föregående års basbelopp

Bilersättning

Bilersättning ersätts per rest kilometer inom uppdragets ram. Fyll i och bifoga körjournal (se nästa sida).

- Ja, med antal kilometer _____
 Nej

Timersättning

Om du som ställföreträdare under redovisningsperioden har bevakat huvudmannens rätt vid dödsbo, försäljning eller köp av fastighet eller bostadsrätt, skuldsanering, kvalificerat juridiskt arbete eller liknande kan du begära timersättning för de åtgärder du har utfört. Du behöver då specificera tidsåtgång och åtgärd nedan:

Datum	Från kl – kl	Åtgärd och syfte med åtgärden	Namn + telefon till den person du varit i kontakt med
	-		
	-		
	-		
	-		
	-		
	-		

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna redogörelse är riktiga

Ort och datum	Underskrift, God man/förvaltare	Namnförtydligande
---------------	---------------------------------	-------------------

