**Avtal om uppdrag som kontaktperson, SO**

Avtalet avser uppdrag som kontaktperson till…………………………

….. timmar per månad. Avtalet gäller för tiden…………. till…………….

Kontaktpersonen:

Namn……………………………………………………………….Personnr…………………….

Gatuadress………………………………………………………………………………………….

Postnr…………………Postadress………………………………………………………………..

Telefon………………………………………Mobil…………………………………………..

Jag har informerats om:

* kravet på tystnadsplikt Blankett försäkran om tystnadsplikt, SO
* skyldighet att rapportera eventuella missförhållanden Blankett om skyldighet att rapportera missförhållanden, SO

Om den enskilde är under 18 år ska utdrag ur belastningsregistret uppvisas.

Ersättning för uppdraget betalas med totalt ………. kr/månad före skatt.

Varav arvodet (skattepliktigt) utgör ………. kr och omkostnadsersättningen utgör ………. Kr

För att ersättning ska utgå ska aktiviteter och tidsåtgång kvartalsvis (mars, juni, september, december) redovisas på Blankett för rapportering kontaktperson, SO. Blanketten sänds till enhetschef.

Ort och datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktperson\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Namnförtydligande\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enhetschef\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Namnförtydligande\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_