



Solna God Man- och Förvaltarförening

en del av RGMF
Org.nr. 802409-0352

KÄNN DIG ALDRIG ENSAM I DITT UPPDRAG – BLI MEDLEM HOS OSS!

320:-/år Medlemskap och Försäkringar:
Ansvar, förmögenhetsskada, överfall och kris, täcker 10 mkr/skada (Ålands försäkringsbolag genom Benefit Provider)
olycksfall-, och **krisförsäkring (Trygg-Hansa)**

Din privata försäkring täcker inte skador som orsakas när du är i ditt uppdrag.
Ett arvoderat eller avlönat uppdrag betraktas som arbete.

Otroligt viktigt, och för din säkerhet är, att ha en försäkring som gäller.

Enligt kommunallagen får inte kommunerna försäkra oss då vi inte, i deras mening, är anställd. Även om du som anhörig har ett uppdrag.

Registrera dig på www.solnagodman.se/ / **Teckna MEDLEMSKAP**

Medlemskap och olycksfallsförsäkring t.o.m. 31/12 2020, övriga försäkringar period: 1/4 2020 t.o.m. 31/3 2021.
Mer info nästa blad.

Sätt in 320:- på PG 124 59 54-1 och skriv ditt namn som avsändare. **OBS! vi skickar inga inbetalningskort.** När din inbetalning registrerats hos oss får du ditt försäkringsbevis. NY medlem får ett Välkomstbrev med en inloggningskod till sidan:
www.solnagodman.se/ **Medlemssida**

**SOM MEDLEM HOS OSS
FINNS ALLTID EN MENTOR TILL DIG!**

Solna God Man- och Förvaltarförening bildades 1999 och är en ideell intresseförening och vår uppgift är att:

- utbilda, informera, stötta och hjälpa medlemmarna att på bästa sätt fullgöra sitt uppdrag,
- bistå medlemmarna i kontakten med anhöriga, institutioner, kommuner och myndigheter,
- samarbeta i gemensamma frågor med övriga godmansföreningar.

Vår hemsida – www.solnagodman.se

Intressant och "mat"nyttigt material hittar du här, alla våra aktiviteter som föreläsningar, seminarier, utbildningar och information som du, genom hemsidan, kan anmäla dig till.

Har du önskemål om speciella föreläsningar eller vill du få svar på dina frågor och är medlem hos oss är du alltid välkommen att kontakta oss.

Styrelse 2019

Stefan Goldman Ordförande
Ensamkommande barn, Psyk-problematik
073-904 96 34, ordf@solnagodman.se

Mats Albrektsson, V.ordf, Utbildning
073-678 22 22, v.ordf@solnagodman.se

Stig Johansson Kassör/medlemsansvarig
Avveckling / Bostadsförsäljning
070-214 04 73, kassor@solnagodman.se

Bengt Larsson Sekreterare
070-971 84 41, sekr@solnagodman.se

Margaretha Stellnert LSS-problematik
070-41 50 211, lss-problematik@solnagodman.se

Siv Wetterberg Studieansvarig / Psyk-problematik
070-536 43 38, psyk-problem@solnagodman.se

Marita Lind Hemsida
070-527 07 87, hemsida@solnagodman.se

Anne-Marie Johansson
Anhörigproblematik / Möteskoordinator
070-550 77 65, moteskoordinator@solnagodman.se

Urban Stridfeldt Ekonomi, Ensamkommande barn
0776-033 03 74, ekonomi@solnagodman.se

Ingrid Gutemyr Ledamot
072-502 23 61, gutemyr@solnagodman.se



Solna God Man- och Förvaltarförening

en del av RGMF
Org.nr. 802409-0352

320:-/år - inkluderar **Medlemskap** och **olycksfall/kris** (Trygg-Hansa) t.o.m. 31/12 2020 samt **Ansvar-, rättsskydd-, förmögenhet-, överfall- och krisförsäkring** period 1/4 2020 t.o.m. 31/3 2021, försäkringen täcker 10 mkr/skada (Ålands försäkringsbolag genom Benefit Provider)

Din privata försäkring täcker inte skador som orsakas när du är i ditt uppdrag.
Ett arvoderat eller avlönat uppdrag betraktas som arbete.

Otroligt viktigt, och för din säkerhet är, att ha en försäkring som gäller.

Enligt kommunallagen kan inte kommunerna försäkra oss då vi inte, i deras mening, är anställda.

Så snart vi registrerat din inbetalning får du en bekräftelse och ditt medlemskap och försäkringar träder ikraft.

Som medlem får du inbjudan till kostnadsfri utbildning, seminarier, föreläsningar, subventionerade Konferensresor m.m.

PG 124 59 54-1 - ingen faktura eller inbetalningskort översändes.	
Medlemskap och Olycksfall	<input type="checkbox"/> fr.o.m. din registreringsdag t.o.m.31/12 2020
Ansvar-, förmögenhet- rättsskydd-, kris-, överfallsförsäkring	<input type="checkbox"/> Period: 1/4 2020 t.o.m. 31/3 2021. Träder i kraft fr.o.m. din registreringsdag. Önskar du försäkringen utöver ovanstående period tillkommer 17:-/ månad. ex. från januari 2020 t.o.m. 31 mars 2021 = 3 mån x 17:-.
Namn:	<input type="text"/>
Personnummer: 10 siffror	<input type="text"/> Ditt personnummer krävs för att försäkringarna ska gälla.
Adress:	<input type="text"/>
Postnr:	<input type="text"/>
Postadress:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
E-mejl:	<input type="text"/>
God Man:	<input type="text"/> Antal uppdrag och i vilken kommun. Ex 2 Solna, 1 D-y, 3 Norrtälje, 1 Sigtuna
Förvaltare:	<input type="text"/> Antal uppdrag och i vilken kommun. Ex 2 Solna, 1 D-y, 3 Norrtälje, 1 Sigtuna
Ensamkommande barn:	<input type="text"/> Antal uppdrag och i vilken kommun. Ex 2 Solna, 1 D-y, 3 Norrtälje, 1 Sigtuna
<p>Vi ansöker om bidrag hos resp. kommun för vår verksamhet därför behöver vi uppgifter på vilka kommuner du har ditt uppdrag i och hur många. Vi garanterar att dina uppgifter stannar hos oss! Tack för ditt samarbete!</p>	
Annan info:	<input type="text"/>

Postadress:
Stig Johansson
Amorgränd 5 LGH 1203
192 75 Sollentuna