



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 Ansvarsförsäkring som inkluderar: rättsskydd-, förmögenhet-, överfall-, olycksfall-, och krisförsäkring som träder ikraft om olyckan inträffar i ditt uppdrag.

Enligt kommunallagen får inte kommunerna försäkra oss då vi inte, i deras mening, är anställd. Situationer kan uppstå då man är i behov av hjälp vid frågor och dispyter som kan uppstå under ett uppdrag, detta gäller även om du som anhörig har ett uppdrag. Då har du stor hjälp av denna försäkring.

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

Registrera dig på www.solnagodman.se / Tackna MEDLEMSKAP

320:-/år. Medlemskap 1/1 - 31/12 2019
Försäkringsperiod 1/4 2019 - 31/3 2020.

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 en bekräftelse på ditt medlem/försäkringsår du medlem och försäkrad som bekräftas. Som NY medlem får du ett Välkomstbrev. I brevet får du även en inloggningskod som du loggar in dig med på: www.solnagodman.se / **Medlemssida**

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

Här hittar du intressant och "mat"nyttigt material och du kommer enkelt i kontakt med Styrelsen.

Du ser 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 2018

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

Ingrid Gutemyr V ordf
072-502 23 61, v-ordf@solnagodman.se

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

Margaretha Stellnert Sekreterare, LSS-problematik
070-041 50 211, sekreterare@solnagodman.se

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

Marita Lind Hemsida/Medlemsfrågor
070-527 07 87, hemsida-medlem@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



Solna God Man- och Förvaltarförening

en del av RGMF

Org.nr. 802409-0352

MEDLEMSKAP inkl försäkringar 320:-/år

Inkluderar försäkringarna: rättsskydd-, förmögenhet-,

överfall-, olycksfall- och krisförsäkringar när du är i ditt uppdrag.

På Årsmötet 2018 beslutades att medlemskap i föreningen även ska inkludera försäkringar.

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

Period t.o.m. 31/12 2019

Så snart vi registrerat din inbetalning träder ditt medlemskap och försäkringar ikraft.

PG 124 59 54-1 - ingen faktura eller inbetalningskort översändes.	
Medlemskap inkl försäkringar 320:-	<input type="checkbox"/> Medlemskap och försäkringar fr.o.m. 1 januari 2019
Försäkringar:	<input type="checkbox"/> 17:-/mån tillkommer om du vill teckna fr.o.m. dags dato t.o.m. mars 2019.
Namn:*	<input type="text"/>
Personnummer:*	<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.</p> <p>Vi garanterar att dina uppgifter stannar hos oss! Tack för ditt samarbete!</p>	
Annan info:	<input type="text"/>
<p>Fälten markerade med * måste vara ifyllda för att mailet ska nå fram till oss.</p> <p>Fält som inte är relevanta för dig skriv 0.</p> <p>Så snart vi registrerat din inbetalning träder ditt medlemskap och försäkringar ikraft.</p>	