



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 (if grupp-försäkring)**

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 försäkringar per kalenderår t.o.m. 31/12 2020

Mer info nästa blad.

Sätt in 320:- på PG 124 59 54-1 och skriv ditt namn som avsändare.

När din inbetalning registrerats hos oss får du ditt försäkringsbevis.

NY medlem får ett Välkomstbrev med en inloggningskod till sidan:

www.solnagodman.se / **Medlemssida**

OBS! vi skickar inga inbetalningskort.

**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 2020

Margaretha Stellnert

Ordförande och LSS-problematik

070-41 50 211, ordf@solnagodman.se

Mats Albrektsson, V.ordf, Utbildning

073-678 22 22, v.ordf@solnagodman.se

Stefan Goldman Sekreterare

Ensamkommande barn och Psyk-problematik

073-904 96 34, sekr@solnagodman.se

Stig Johansson Kassör/medlemsansvarig

Avveckling / Bostadsförsäljning

070-214 04 73, kassor@solnagodman.se

Siv Wetterberg Studieansvarig / Psyk-problematik

070-536 43 38, psyk-problem@solnagodman.se

Stridfeldt Ekonomi, Ensamkommande barn

0776-033 03 74, ekonomi@solnagodman.se

Anne-Marie Johansson Anhörigprobl/Möteskoordinator

070-550 77 65, moteskoordinator@solnagodman.se

Bengt Larsson Ledamot, 070-971 84 41

Ingrid Gutemyr Ledamot

072-502 23 61, gutemyr@solnagodman.se

Marita Lind Hemsida

070-527 07 87, hemsida@solnagodman.se

Ulla Ravell Suppleant 073 652 3261

Elisabeth Tollsten Suppleant 070-438 17 50



Solna God Man- och Förvaltarförening

en del av RGMF
Org.nr. 802409-0352

320:-/år - inkluderar **Medlemskap** och **Försäkringar t.o.m. 31/12 2020**

Ansvar-, rättsskydd-, förmögenhet-, överfall- och krisförsäkring
försäkringen täcker 10 mkr/skada - (Ålands försäkringsbolag genom Benefit Provider)
Olycksfall/kris (if gruppöförsäkring)
Period: kalenderår

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 Försäkringar	<input type="checkbox"/> fr.o.m. din registreringsdag t.o.m.31/12 2020 Försäkringar: Ansvar-, förmögenhet-, rättsskydd-, kris- och överfallsförsäkring (Ålands försäkringsbolag genom Benefit Provider) samt Olycksfall/kris (if gruppöförsäkring)
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"/>
Annan info:	<input type="text"/>

Postadress:
Stig Johansson
Amorgränd 5 LGH 1203
192 75 Sollentuna