Vergemålsavdelingen

Fylkesmannen i Møre og Romsdal

Fylkeshuset - Julsundvegen 9

Postboks 2520, 6404 Molde

Telefon 71 25 84 00

fmmrpostmottak@fylkesmannen.no

www.fylkesmannen.no/mr

Organisasjonsnummer: NO 974 764 067

**Skjema for godtgjøring og utgiftsdekning for representanter for enslige mindreårige asylsøkere – vente-/transittfaseskjema**

**Skjemaet skal sendes inn senest 14 dager etter asylintervjuet**

|  |
| --- |
| **Representant:** Fornavn, mellomnavn, etternavn |
| Navn: |  |
| Fødselsnummer: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ved levering av faktura med organisasjonsnummer, fyll ut navnet ditt og legg fakturaen sammen med dette skjemaet ved innsendelse av skjemaet. Dersom du er personskatteyter er det viktig at dette fylles ut. |
| Gateadresse: |
|  |
| Postnummer: | Sted: |
|  |  |  |  |  |
| Bankkonto:Må fylles ut dersom man ikke har levert faktura hvor dette fremkommer |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Enslig mindreårig asylsøker:**  |
| Fornavn: | Mellomnavn: |
|  |  |
| Etternavn: |
|  |
| DUF-nummer: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Alias DUF-nummer: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adresse: Dette er viktig informasjon som må fylles ut |
| Opprinnelig tiltak: | Dato for ankomst: |
|  |  |
| Nytt tiltak:  | Dato for ankomst: |
|  |  |
| Nåværende tiltak: | Dato for ankomst: |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Annen informasjon fra representanten:** |
| Registrering hos Politiets utlendingsenhet (PU) |
| Dato (når avholdt): | Bekreftelse PU: |
|  |  |
| Ankomstsamtale, Ankomstenheten (ANK), Utlendingsdirektoratet (UDI) |
| Dato (når avholdt): | Bekreftelse UDI: |
|  |  |
| Samtale med barnet før asylintervju – første samtale skal fortrinnsvis skje mellom registrering hos PU og før ankomstsamtale |
| Dato (når avholdt): | Bekreftelse fra mottaket: |
|  |  |
| Firma/navn på tolk (privat): |  |
|  |  |
| Samtale med barnet før asylintervju |
| Dato (når avholdt): | Bekreftelse fra mottaket: |
|  |  |
| Firma/navn på tolk (privat): |  |
|  |  |
| Asylintervju |
| Dato (når avholdt): | Bekreftelse fra mottaket: |
|  |  |
| Ventefase: |
| Dato (når avholdt): | Hva: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Annet: |
| Dato (når avholdt): | Hva: |
|  |  |
| Annet: |
| Dato (når avholdt): | Hva: | Bekreftelse: |
|  |  |  |
| Utgiftsdekning:  |
| Dato: | Beløp: | Utgift: |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Dato v/innsendelse: Representantens signatur |