

## Kvittenser på överlämnade fickpengar/privata medel för

Namn:..... Personnummer:.....

<b>Datum:</b> /        20	<b>Det angivna beloppet kvitteras härmed:</b>
<b>Belopp:</b> .....	.....
<b>Underskrift god man/förvaltare:</b>	<b>Namnförtydligande:</b>
.....	.....

<b>Datum:</b> /        20	<b>Det angivna beloppet kvitteras härmed:</b>
<b>Belopp:</b> .....	.....
<b>Underskrift god man/förvaltare:</b>	<b>Namnförtydligande:</b>
.....	.....

<b>Datum:</b> /        20	<b>Det angivna beloppet kvitteras härmed:</b>
<b>Belopp:</b> .....	.....
<b>Underskrift god man/förvaltare:</b>	<b>Namnförtydligande:</b>
.....	.....

<b>Datum:</b> /        20	<b>Det angivna beloppet kvitteras härmed:</b>
<b>Belopp:</b> .....	.....
<b>Underskrift god man/förvaltare:</b>	<b>Namnförtydligande:</b>
.....	.....

Lämnas till överförmyndarkontoret före den 1 mars årligen, vid sluträkning eller vid anmodan.

## Kvittenser på överlämnade fickpengar/privata medel till omvårdnadspersonal

Huvudman Namn:..... Personnummer:.....

<b>Datum:</b> /        20	<b>Det angivna beloppet kvitteras härmed:</b>
<b>Belopp:</b> .....	.....
<b>Underskrift god man/förvaltare:</b>	<b>Namnförtydligande:</b>
.....	.....
	<b>Befattning och telefon:</b>
	..... Tfn:.....

<b>Datum:</b> /        20	<b>Det angivna beloppet kvitteras härmed:</b>
<b>Belopp:</b> .....	.....
<b>Underskrift god man/förvaltare:</b>	<b>Namnförtydligande:</b>
.....	.....
	<b>Befattning och telefon:</b>
	..... Tfn:.....

<b>Datum:</b> /        20	<b>Det angivna beloppet kvitteras härmed:</b>
<b>Belopp:</b> .....	.....
<b>Underskrift god man/förvaltare:</b>	<b>Namnförtydligande:</b>
.....	.....
	<b>Befattning och telefon:</b>
	..... Tfn:.....

Lämnas till överförmyndarkontoret före den 1 mars årligen, vid sluträkning eller vid anmodan.