

## Kvittenser på överlämnade fickpengar / privata medel till omvårdnadspersonal

Namn, huvudman	Personnummer
----------------	--------------

Datum	Belopp
Underskrift, god man/förvaltare	
Underskrift, person som kvitterar beloppet	Namnförtydligande
Befattning	Telefon

Datum	Belopp
Underskrift, god man/förvaltare	
Underskrift, person som kvitterar beloppet	Namnförtydligande
Befattning	Telefon

Datum	Belopp
Underskrift, god man/förvaltare	
Underskrift, person som kvitterar beloppet	Namnförtydligande
Befattning	Telefon

Datum	Belopp
Underskrift, god man/förvaltare	
Underskrift, person som kvitterar beloppet	Namnförtydligande
Befattning	Telefon

Datum	Belopp
Underskrift, god man/förvaltare	
Underskrift, person som kvitterar beloppet	Namnförtydligande
Befattning	Telefon

# Södertörns ÖVERFÖRMYNDARNÄMND

i kommunerna Botkyrka, Haninge, Huddinge, Nynäshamn, Salem och Tyresö

Datum	Belopp
Underskrift, god man/förvaltare	
Underskrift, person som kvitterar beloppet	Namnförtydligande
Befattning	Telefon

Datum	Belopp
Underskrift, god man/förvaltare	
Underskrift, person som kvitterar beloppet	Namnförtydligande
Befattning	Telefon

Datum	Belopp
Underskrift, god man/förvaltare	
Underskrift, person som kvitterar beloppet	Namnförtydligande
Befattning	Telefon

Datum	Belopp
Underskrift, god man/förvaltare	
Underskrift, person som kvitterar beloppet	Namnförtydligande
Befattning	Telefon

Datum	Belopp
Underskrift, god man/förvaltare	
Underskrift, person som kvitterar beloppet	Namnförtydligande
Befattning	Telefon

Datum	Belopp
Underskrift, god man/förvaltare	
Underskrift, person som kvitterar beloppet	Namnförtydligande
Befattning	Telefon