



Överförmyndarnämnden
982 81 Gällivare
Tfn: 0970-81 80 00

Kvittenser på överlämnade fickpengar/privata medel

Huvudmannens namn:

Huvudmannens persnr:

Datum: / 20

Angivet belopp kvitteras härmed:

Belopp _____ kr

Underskrift god man/förvaltare

Namnförtydligande

Datum: / 20

Angivet belopp kvitteras härmed:

Belopp _____ kr

Underskrift god man/förvaltare

Namnförtydligande

Datum: / 20

Angivet belopp kvitteras härmed:

Belopp _____ kr

Underskrift god man/förvaltare

Namnförtydligande

Datum: / 20

Angivet belopp kvitteras härmed:

Belopp _____ kr

Underskrift god man/förvaltare

Namnförtydligande

Datum: / 20

Angivet belopp kvitteras härmed:

Belopp _____ kr

Underskrift god man/förvaltare

Namnförtydligande

**Lämnas till Överförmyndarnämndens expedition före 1 mars
årligen, vid sluträkning eller vid anmodan**