



Lapplands överförmyndarnämnd

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**

Postadress

Lapplands
överförmyndarnämnd
Gällivare kommun
982 81 GÄLLIVARE

Telefon

0970-81 80 00 (växel)

Hemsida/E-post

www.gallivare.se
overformyndarnamnden@gallivare.se