



Datum
2016-12-14

Kommunstyrelseförvaltningen
Överförmyndarenheten
Växel 0611 34 80 00
Telefontid: 08.30 – 11.30

Godkännande av boendets kassabokföring

Som god man/förvaltare

förpers nr.....

godkänner jag, med min underskrift, boendets kassabokföring för min
huvudmans räkning för perioden

..... till

Datum och underskrift

Upprättas i 2 exemplar

1 ex lämnas till boendet eller berörd personal

1 ex lämnas med årsräkningen till överförmyndarenheten