

ÖVERFÖRMYNDAREN FILIPSTAD KOMMUN

Bilaga till årsredovisning

Huvudman:

Perioden:.....

God man:.....

SPECIFIKATION AV UTGIFTER UNDER ÅRET

Hyra

Vårdkostnad

Hemtjänst

Mat

TV El Tele

Klädinköp

Läkarbesök
Medicin

Fickpengar

Lämnat till boendet

.....

.....

.....

.....

**SUMMA (Föres in på
huvudblanketten sid 3)**
