OLOFSTRÖMS KOMMUN

Överförmyndare

Specifikation av utgifter under år..... för.....

Månad	Hyra	Skatt	Vård/ hemtjänst	Sjukvård/ medicin	Tv, el, telefon, bredband	Försäk-ringar	Ränta, amortering, bankavgifter	Privat/uttag till huvud-mannen	Sparande i fonder/ aktier	Övrigt
Januari										
Februari										
Mars										
April										
Maj										
Juni										
Juli										
Augusti										
September										
Oktober										
November										
December										
Summa										