Olofströms kommun
www.olofstrom.se

Överförmyndare

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

Månad	Hyra	Vård-/Hem-tjänstkostn.	Sjukvård medicin	TV,El, Telefon	Försäk-ringar	Kläder och Hemutrustn.	Privata medel	Övriga utgifter specificerade	
Januari									
Februari									
Mars									
April									
Maj									
Juni									
Juli									
Augusti									
September									
Oktober									
November									
December									
Summa									