OLOFSTRÖMS KOMMUN

Överförmyndare

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

Månad	Hyra	Skatt	Vård/ hemtjänst (omsorg)	Sjukvård/ medicin/tand-vård	El	Telefon, bredband, tidning	Försäkringar	Privata medel	Köp av aktier/fond-andelar	Ränta, amorteringar, bankavgifter	Övrigt
Januari											
Februari											
Mars											
April											
Maj											
Juni											
Juli											
Augusti											
September											
Oktober											
November											
December											
Summa											