



Överförmyndarnämnden  
Sunne kommun

**Bilaga till års- och sluträkning**

Huvudman \_\_\_\_\_ År/period \_\_\_\_\_

God man/förvaltare \_\_\_\_\_

*OBS! Om hyra, vårdkostnad mat .m.m. ingår i samma faktura behöver du inte specificera utgifterna enligt nedan.*

**Bifoga EN kopia av fakturan**

Hyra\* \_\_\_\_\_

Vårdkostnad\* \_\_\_\_\_

Hemtjänst\* \_\_\_\_\_

Mat\* \_\_\_\_\_

Läkarbesök, medicin\* \_\_\_\_\_

Försäkring \_\_\_\_\_

Tv, el \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Klädinköp \_\_\_\_\_

Överföring fickpengar \_\_\_\_\_

Lämnat till boendet \_\_\_\_\_

Övrigt (max 2 000 kr) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Summa (förs in på  
huvudblanketten sid.3)** \_\_\_\_\_