



## SPECIFIKATION AV UTGIFTER, bilaga till årsräkning

Avser huvudman: \_\_\_\_\_ Personnummer: \_\_\_\_\_ Tidsperiod: \_\_\_\_\_

Månad	Utgiftsslag												
	Skatt <sup>1</sup>	Kvar- stående skatt	Hyra/ boende- kostnad	Omvårdnads- avgift /hemtjänst	Sjukvård, medicin och tandläkare	TV, telefon, internet	El	Övriga levnads- kostnader/ fickpengar	Försäk- ringar	Arvode god man/ förvaltare	Köp av värde- papper	Bank/ Kortavgifter	Övrigt
Jan													
Feb													
Mars													
April													
Maj													
Juni													
Juli													
Aug													
Sep													
Okt													
Nov													
Dec													
<b>Summa:</b>													

1) Gäller **skatt** på inkomster, räntor och utdelning på aktier

**Postadress**  
Sydnärkes Överförmyndarkansli  
692 80 KUMLA

**Besöksadress**  
Stadshuset, Torget 1

**Telefon**  
019-58 80 00 (servicecenter)  
**Telefax**  
019-58 81 32

**E-postadress**  
overformyndaren@kumla.se  
**Internetadress**  
www.kumla.se/godman