



SPECIFIKATION AV INKOMSTER OCH UTGIFTER

Överförmyndarnämnden

År	Från och med till och med
eller	
Huvudman	

Månad	Pension	Bost.bidrag	Skatt	Hemtjänst/ Vårdavgift	Hyra	Tel/TV/EI	Sjukvård/ Medicin	Resor/ Färdtjänst	Egna medel	Fritid
Januari										
Februari										
Mars										
April										
Maj										
Juni										
Juli										
Augusti										
September										
Oktober										
November										
December										
Summa										

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats på denna specifikation är riktiga.

Underskrift

Ort och datum

Namnteckning, ställföreträdarens

Namnförtydligande

Postadress

Nacka kommun
Överförmyndarenheten
131 81 Nacka

Besöksadress

Stadshuset
Granitvägen 15

Telefon

Växel 08-718 80 00
Direkt 08-718 92 12

E-post

overformyndaren@nacka.se

Internet

www.nacka.se/overformyndarenheten

Organisationsnummer

212000-0167