

Utgiftsspecifikation för transaktionskontot

Namn: _____ Period: _____

	Boende Hyra	Mat Livsmedel	El Vatten TV Telefon Internet	Vårdkostnad Omsorgs- avgift	Sjukvård Medicin Tandläkare	Hem- försäkring	Privata medel Fickpengar	Bankavgift	Övriga utgifter Ska specificeras	Summa
Januari										
Februari										
Mars										
April										
Maj										
Juni										
Juli										
Augusti										
September										
Oktober										
November										
December										
Summa:										

Totalsumma: _____ kronor som överförs till årsräkningen under ruta C.

.....
Ort och datum

.....
God mans/förvaltare/förmyndares namnteckning