Hörby, Osby och Östra Göinge ingår i
Kristianstads kommun överförmyndarenhet

# Specifikation över övriga utgifter

Period: _____

Huvudman: _____

Ställföreträdare: _____

| Datum | Vad avser utgiften (specificera) | Kronor |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Ort och datum_____

Ställföreträdarens namnteckning _____