Gällivare kommun Pajala kommun Jokkmokks kommun

Lapplands överförmyndarnämnd

KÖRJOURNAL

för ställföreträdare

Bilaga till års-/sluträkning/redogörelse

Avser period

_____

Huvudmannens namn: _____

Huvudmannens persnr: _____

God man/förvaltare/förmyndare namn: _____

God man/förvaltare/förmyndares persnr: _____

Datum	**Från - Till**	**Resans längd km**	**Resans ändamål**
	Summa km		

Att ovan angivna resor företagits för uppdragets räkning med egen bil intygas härmed på heder och samvete

Underskrift god man /förvaltare

Ort		Datum	
Namnteckning		Namnförtydligande	
Utdelningsadress		Postnummer	Ort
Telefon (även riktnr)/mobil	Telefon (även riktnr)/mobil	E-post	