ÖVERFÖRMYNDARNÄMNDEN

Skickas till:
Överförmyndarnämnden
172 92 SUNDBYBERG

Körjournal för begäran om bilersättning
(bilaga till redogörelse)

Kalenderår ..... Period från och med ..... Period till och med .....

För- och efternamn, huvudman	Personnummer
För- och efternamn, ställföreträdare	Personnummer

Datum	Syftet med resan	Antal körda km med egen bil
	Totalt antal kilometer som ersättning begärs för	

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna redogörelse är riktiga

Ort och datum	Underskrift, ställföreträdare