|  |
| --- |
| Kvittensnummer till kassablad |

**Kvittens och inbetalning**

|  |
| --- |
| **Kvittens och inbetalning av privata medel**  **( Två ex.varje gång )** |
| Vård- och omsorgsboende och enhet |
| Hyresgäst |
| Mottagen summa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kr |

|  |  |
| --- | --- |
| **Härmed överlämnas/mottages ovanstående privata medel** | |
| Ort och datum | Ort och datum |
| Namnteckning | Namnteckning |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande |
| Befattning | Den enskilde/ god man/ anhörig |