

Diarienummer	
Aktnummer	

## Specifikation av utgifter

Hjälpblankett till ekonomisk redovisning

Månad	Hyra	Vård	TV/el/telefoni	Försäkring	Sjukvård	Medicin	Fickpengar	Övrigt	Summa
Januari									
Februari									
Mars									
April									
Maj									
Juni									
Juli									
Augusti									
September									
Oktober									
November									
December									
<b>Summa</b>									