

Skickas till:  
Västerviks kommun  
Överförmyndarkansliet  
593 80 Västervik

Skicka blanketten till överförmyndaren **före den 1 mars**

## SPECIFIKATION AV UTGIFTER

Blankett B  
År

Period

### Personuppgifter (Var god texta)

Huvudmannens namn	Personnummer
-------------------	--------------

Utgifter	Kronor	Anteckningar
Prel. skatt på lön/pension		
Skatt på ränta		
Fyllnadsinbetald skatt		
Västervik kommun (boende, hemtjänst, mat m.m.)		
Hyra		
EI, fastighetskostnader		
Mat		
Telefon/TV		
Försäkringar		
Läkare/ medicin/ tandvård		
Resor/ färdtjänst		
Bankavgifter		
Lånekostnader (Amortering och ränta)		
Sparande i fonder		
Inbetald skatt och arbetsgivaravgift för arvode till ställföreträdaren		
Egna medel (Överfört till huvudmannen under perioden)		
<b>Summa utgifter (för in summan på sid 3 i redovisningsblanketten)</b>	<b>C</b>	

.....  
Datum

.....  
Namnteckning

.....  
Namnförtydligande