Period:

Huvudman:

Ställföreträdare:

Kassabok

Ingående saldo:

		Inkomster		Utgifter										
Datum	Ver.Nr:	Lön, pension motsv.	Övrigt	Skatt.	Fakturor från kommun	Telefon, Tv, tidn. bredband	Hyra	El, sopor, vatten etc	Försäk - ingar	Läkemedel , läkarvård, tandvård.	Överförda medel till HM:s konto	Kontanter till boende	Medel till Huvudman	Övrigt
Summa:														

Utgående saldo:

Summa inkomster:

Summa utgifter: