



Detta underlag kan skrivas ut och användas för huvudmannens utgifter.

Summan förs över till års- eller sluträkningen.

Huvudman: _____

Ställföreträdare: _____

År: _____

Fyll i dina uppgifter i tabellen nedan. Varje post ska redovisas på en separat rad. Summafälten uppdateras per automatik.

Utgifter	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Dec	Summa
Summa utgifter													

Övriga noteringar

Postadress

Bräcke kommun
Box 190
843 21 Bräcke

Besöksadress

Hantverksgatan 25
Bräcke

Telefon

0693-161 08
Vardagar kl 10-12

E-post

ofn@bracke.se

Webbplats

www.bracke.se/ofn