

Gemensam Överförmyndarnämnd för
Skellefteå, Norsjö, Malå, Arjeplog och Arvidsjaur kommun

KÖRJOURNAL

God man/förvaltare	Huvudman
---------------------------	-----------------

Period (år, månad, frändatum och slutdatum)

Jag har använt bil i uppdraget och yrkar ersättning för mina resor enligt följande:

Datum	Från adress	Till adress	Syfte med resa	Antal km
Totalt antal km				

C:\Users\inakli\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.Outlook\GWEPL02S\Körjournal.docx

POSTADRESS BESÖKSADRESS
Norsjö Kommun Storgatan 67
935 81 NOR SJÖ
E-postadress: fornamn.efternamn@norsjo.se

TELEFON/FAX
Telefon 0918-140 00 vx.
Fax 0918-141 00

BANKGIRO ORGANISATIONSNR.
5741-0151 21 20 00 – 2858

Jag har använt bil i uppdraget och yrkar ersättning för mina resor enligt följande:

Datum	Från adress	Till adress	Syfte med resa	Antal km
Totalt antal km				