

Huvudman / minderårig

Namn	Personnummer
------	--------------

Ställföreträdare

Namn	Personnummer
------	--------------

Körjournal

Datum	Syfte	Från	Till	Antal km
Summa km från sida 1:				
Summa km från sida 2:				
TOTALT antal km:				

Kortare resor ingår i kostnadsersättningen (2 % av basbeloppet).

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna körjournal är riktiga.

Datum

Underskrift

Överförmyndarnämndens anteckningar

Redogörelsen granskad	
Notering	
Datum	Underskrift

