



**ÖVERFÖRMYNDARE
I SAMVERKAN**
Falun- Borlängeregionen

Specifikation för resor i uppdraget med egen bil (körjournal)

Huvudmannens namn	Huvudmannens pers.nr
Ställföreträdares namn	Ställföreträdares pers.nr

Begär du bilersättning i andra uppdrag genom Överförmyndare i samverkan? Ja Nej

Datum	Resans längd, km	Resans ändamål

Att ovan angivna resor företagits för uppdragets räkning intygas på heder och samvete

Ort/datum

Namnteckning