



FALKENBERG
SOCIALFÖRVALTNINGEN

KVITTENS

Privata medel

Brukare	Namn
	Personnummer

Överlämnare av kontanter	Namn
-------------------------------------	------

Undertecknad kontaktperson har emottagit _____ kronor (Sammanlagt belopp för förvaltning får ej överstiga överenskommet belopp i ansvarsförbindelsen.)	
Ort	Datum
Underskrift kontaktperson	Namnförtydligande kontaktperson

Kontanter får endast lämnas direkt till brukarens kontaktperson och kvittens ska alltid skrivas i två exemplar – en till överlämnaren och en sparas som verifikation tillsammans med övriga verifikationer till det aktuella redovisningsbladet.