



## Godkännande vid avslut av hantering av privata medel

Hantering av privata medel för (kundens namn) \_\_\_\_\_

med personnummer \_\_\_\_\_ har avslutats den \_\_\_\_/\_\_\_\_ år \_\_\_\_\_

Följande privata medel har återredovisats till brukare/företrädare:

Bankkort

Kundkort

Kontanter summa \_\_\_\_\_ kr

Avslutat av kontaktperson/enhetschef

\_\_\_\_\_  
Ort, datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

Härmed lämnar undertecknad sitt godkännande till återredovisningen och avslutet av privata medel. Underskrift av kund eller dess företrädare.

\_\_\_\_\_  
Ort, datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande