Pajala KOMMUN
Överförmyndaren

**KÖRJOURNAL**
*FÖR BEGÄRAN OM RESEERSÄTTNING*

Kalenderår: Period fr.o.m _____ t.o.m_____

| **Huvudman** | **Personnummer** |
|---|---|
| **God man** | **Personnummer** |

| **Datum** | **Syfte med resan** | **Antal körda km** |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Pajala KOMMUN
Överförmyndaren

**KÖRJOURNAL**
*FÖR BEGÄRAN OM RESEERSÄTTNING*

| **Datum** | **Syfte med resan** | **Antal körda km** |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |