ÄNGELHOLMS KOMMUN

År……. **Bilaga…..…..**

Månadsspecifikation av inkomster för…….……..……...……..……

	Bostads-bidrag	Habilitets-ersättning	Aktivitets-ersättning	Sålda fonder / aktier	Gåvor	Arv	Försäk-rings utbetalning						
Januari													
Februari													
Mars													
April													
Maj													
Juni													
Juli													
Augusti													
September													
Oktober													
November													
December													
Summa													