

Kassadifferensblankett (vid belopp över 100 kr)

Originallet skickas till Ekonomiservice, Redovisning, Mariestad

Enhetens namn: _____

Kassaansvarsnummer: _____

Kassadatum: _____

| | Kontant | Betalkort | Swish |
|---|---------|-----------|-------|
| Verklig kassabehållning: | _____ | _____ | _____ |
| Kassabehållning enl. Rapport: (från kassasystemet) | _____ | _____ | _____ |
| Differens: | _____ | _____ | _____ |

Orsak till differens: _____

| | |
|----------------------|---------------------------|
| Datum | Datum |
| Kassaansvarig | Attestansvarig |
| (signatur + VGR-id) | (Attest av chef + VGR-id) |
| Kassaansvarig | Attestansvarig |
| (Namnförtydligande) | (Namnförtydligande) |

Kassaansvarig = Den som stämmer av kassan den aktuella dagen

Skickas med internposten till:

Redovisning VGR, Ekonomiservice, Mariestad

(Kontaktperson för blanketten: rainer.molnar@vgregion.se)