



Avtal

VECKOPENG/MÅNADSPENG

IDAG HAR AVTAL SLUTITS MELLAN MIG

.....
(BARNETS NAMN)

och

.....
(FÖRÄLDER/VÅRDNADSHAVARE)

avseende

VECKOPENG **MÅNADSPENG**

Beloppet ska uppgå till **och ska utbetalas**

(VECKODAG ELLER DATUM)

UTÖVER OVANSTÅENDE GÄLLER FÖLJANDE VILLKOR:

Jag ska inte be om mer pengar om pengarna tar slut

Jag ska spara minst **kronor varje** **vecka** **månad**

.....

.....

Avtalet gäller till och med den

(DATUM)

.....
(BARNETS UNDERSKRIFT)

.....
(FÖRÄLDER/VÅRDNADSHAVARE)

.....
(DAGENS DATUM)