



**ÖVERFÖRMYNDARE
I SAMVERKAN**
Falun- Borlängeregionen

- Årsräkning
 Sluträkning

Avser år/period: _____

Beslut om förenklad redovisning finns.

Huvudman

Namn	Personnummer
Folkbokföringsadress	Postnr och ort
Vistelseadress (om annan än ovan)	Postnr och ort
Telefon (även riktnummer)	

- God man Förvaltare

Namn	Personnummer
Adress	Postnr och ort
Telefon (även riktnummer)	Telefon mobil
E-postadress	

Underskrift god man/ förvaltare

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i årsräkningen är riktiga

.....
Datum Underskrift

.....
Datum Underskrift

Överförmyndarens granskning

Årsräkningen granskad	
<input type="checkbox"/> utan anmärkning	<input type="checkbox"/> med anmärkning <input type="checkbox"/> Notering/korrigerig
Anmärkning	
Datum	
Underskrift handläggare	Namnförtydligande

TILLGÅNGAR den 1 januari eller den dag uppdraget påbörjades (från föregående årsräkning eller förteckning)

Övriga tillgångar ex. fastigheter, bostadsrätter, oskiftade dödsbon, fordon, värdepapperskonton, särskilt värdefullt lösöre och dyl.	Antal	Bilaga nr	Kronor	ÖF notering
Summa fastigheter/värdepapper				

Huvudmannens privata medel (eget kontokort/kontanter)	Bilaga nr	Kronor	ÖF notering
Kontonummer:			
Kontonummer:			

Bankkonton	Bilaga nr	Kronor	ÖF notering
Kontonummer:			
Kontonummer:			
Kontonummer:			
Kontonummer:			
Kontonummer:			
Summa bankkonton (A)		A	

INKOMSTER under perioden

Inkomst	Bilaga nr	Kronor	ÖF notering
Lön/Pension/Aktivitetsersättning, brutto (bifoga kontrolluppgift)			
Bostadstillägg/Bostadsbidrag (bifoga beslut eller kontrolluppgift)			
Handikappersättning/merkostnadsersättning (bifoga beslut)			
Försäljning av värdepapper, fonder, fastighet (bifoga underlag)			
Övriga inkomster (ska specificeras)			
Summa inkomster (B)		B	

Summa bankkonton och inkomster (A + B)		A+B	
---	--	------------	--

TILLGÅNGAR den 31 december eller den dag uppdraget avslutades

Övriga tillgångar ex. fastigheter, bostadsrätter, oskiftade dödsbon, fordon, värdepapperskonton, särskilt värdefullt lösöre och dyl.	Antal	Bilaga nr	Kronor	ÖF notering
Summa fastigheter/värdepapper				

Huvudmannens privata medel (eget kontokort/kontanter)	Bilaga nr	Kronor	ÖF notering
Kontonummer:			
Kontonummer:			

Bankkonton	Bilaga nr	Kronor	ÖF notering
Kontonummer:			
Kontonummer:			
Kontonummer:			
Kontonummer:			
Kontonummer:			
Summa bankkonton (C)		C	

UTGIFTER under perioden

Summa utgifter (D) Specificera summan på sista sidan av blanketten	D	
--	----------	--

Summa bankkonton och utgifter (C + D)	C+D	
--	------------	--

Om redovisningen stämmer ska summan A+B vara lika med summan C+D

Skulder

Långivare	Bilaga nr	Ingående skuldsaldo	Utgående skuldsaldo	Förändring +/-	ÖF notering
Summa skulder					

