



**ÖVERFÖRMYNDARE
I SAMVERKAN**
Falun- Borlängeregionen

- Årsräkning
 Sluträkning

Avser år/period: _____

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)

Fastigheter, bostadsrätter, värdepapper (exempelvis aktier, fonder, obligationer)	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

Fastigheter, bostadsrätter, värdepapper (exempelvis aktier, fonder, obligationer)	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					

