



- Årsräkning** för tiden.....
- Sluträkning** för tiden.....

Skicka blanketten till

Överförmyndarenheten
551 89 JÖNKÖPING

1 **Huvudman** **Underårig**

Namn	Telefon	Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Postadress
Vistelseadress	Postnummer	Postadress

2 **God man** **Förvaltare** **Förmyndare**

Namn	Personnummer
Gatuadress	Postnummer Postadress
Telefon, mobilnummer	E-postadress

Namn	Personnummer
Gatuadress	Postnummer Postadress
Telefon, mobilnummer	E-postadress

För att underlätta hanteringen av de uppgifter du fyllt i önskar vi databehandla dessa enligt personuppgiftslagen. Genom att fylla i denna blankett samtycker du till att personuppgiftsbehandling utförs. Du har rätt att gratis, en gång per kalenderår, efter skriftligt undertecknad ansökan ställd till oss, få besked om vilka uppgifter som behandlas om dig och hur vi behandlar uppgifterna. Du har också rätt att begära rättelse i fråga om de personuppgifter vi behandlar.

3 Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna års-/sluträkning är riktiga:

Ort och datum

Ort och datum

God mans/Förvaltares/Förmyndares namnteckning

God mans/Förvaltares/Förmyndares namnteckning

Överförmyndarenhetens stämpel och anteckning

4 TILLGÅNGAR DEN 1 JANUARI eller per förordnandedag om ärendet har påbörjats under året
(Från föregående årsräkning eller förteckning)

Ingående balans

Bankkonton	Kronor	Bilaga nr	Öfn:s anteckning
Summa tillgångar på bankkonton	A		

5 ÖVRIGA TILLGÅNGAR
(Fastigheter (*taxeringsvärde*), bostadsrätter (*förmögenhetsvärde*), värdepapper (*kursvärde*)
ex aktier, fonder, obligationer)

	Kronor	Bilaga nr	Öfn:s anteckning
Summa övriga tillgångar			

6 INKOMSTER UNDER PERIODEN
(Alla belopp ska redovisas i brutto)

	Kronor	Bilaga nr	Öfn:s anteckning
Pension, brutto			
Lön, brutto			
Bostadstillägg			
Försörjningsstöd			
Handikappersättning			
Dagersättning för daglig verksamhet			
Ränta, brutto			
Skatteåterbäring			
Arv			
Gåvor			
Summa inkomster	B		

7 Summa tillgångar på konton och inkomster **A+B**

Om utrymmet inte räcker till, använd sista sidan av blanketten.

8 UTGIFTER UNDER PERIODEN

	Kronor	Bilaga nr	Öfn:s anteckning
Skatt på pension			
Skatt på lön			
Skatt på ränta			
Hyra			
Hemförsäkring			
Egna medel till huvudmannen (fickpengar)			
El, tele och TV			
Vårdkostnad, medicin, läkare, tandläkare m.m.			
Levnadskostnader, hårvård, kläder, skor m.m.			
Arvode, arbetsgivaravgift och skatt när huvudmannen betalar			
Mat, omsorgsavgift			
Summa utgifter	C		

9 TILLGÅNGAR DEN 31 DECEMBER eller per upphörandedatum om ärendet har avslutats under året

Utgående balans

Bankkonton	Kronor	Bilaga nr	Öfn:s anteckning
Summa tillgångar på bankkonton	D		

10 ÖVRIGA TILLGÅNGAR

(Fastigheter (*taxeringsvärde*), bostadsrätter (*förmögenhetsvärde*), värdepapper (*kursvärde*)
ex aktier, fonder, obligationer)

	Kronor	Bilaga nr	Öfn:s anteckning
Summa övriga tillgångar			

11 Summa utgifter och tillgångar på konton

C+D

Om redovisningen är riktigt, skall summan **A+B** vara lika med summan **C+D**.
Redovisa skulderna på sista sidan av blanketten.

