

ÅRSRÄKNING/SLUTRÄKNING

Årsräkning lämnas till överförmyndarverksamheten innan 1 mars. Kompletta redovisning granskas i den ordning den inkommer. Önskas förtur i granskning ska detta begäras skriftligt. Anstånd ska begäras skriftligt.

- Årsräkning
 Sluträkning
 Årsuppgift för dödsbo

Avser period: _____ - _____

Huvudman/omydig

För- och efternamn*	Personnummer*
Adress*	Postnummer och postort*
Vistelseadress (om det är annan adress än den som angivits ovan)	Postnummer och postort
Telefonnummer/Mobil	
E-postadress	

God man/förvaltare/särskilt förordnad vårdnadshavare/förmyndare

För- och efternamn*	Personnummer*
Adress*	Postnummer och postort*
Telefonnummer/Mobil*	
E-postadress	

Överförmyndarnämndens anteckningar

Redovisningen granskad: <input type="checkbox"/> Utan anmärkning <input type="checkbox"/> Med anmärkning <input type="checkbox"/> Med korrigerig	
Kommentar från Överförmyndarverksamheten:	
Granskningsdatum:	Granskad av:

Tillgångar per den 1 januari eller per förordnandedag om ärendet har påbörjats under året

A. Bankkonto/kontanter Summan ska överensstämma med föregående årsräkning eller tillgångsförteckning

Bankkonton	Bilaga nr	Kronor	Spärr	Överförmyndarnoteringar
Summa A Bankkonton/kontanter		Kronor A		

Bankkonto för privata medel Konto som huvudman själv eller med hjälp av boende/anhörig handhar.

Bankkonton	Bilaga nr	Kronor	Spärr	Överförmyndarnoteringar
Summa Privata medel Bankkonton/kontanter:		Kronor		

Övriga Tillgångar: Fastighet, bostadsrätt och/eller värdepapper När det gäller värdepapper: Antal eller andelar av t.ex. aktier, fonder obligationer.

Fastigheter, bostadsrätt eller värdepapper	Bilaga nr	Kronor	Spärr	Överförmyndarnoteringar
Summa övriga tillgångar:		Kronor		

B. Inkomster under perioden Ska anges i brutto Ex. perioden, bostadstillägg, aktivitetsersättning, skatteåterbäring

Inkomster under perioden	Bilaga nr	Kronor	Överförmyndarnoteringar
Lön (brutto)			
Pension (brutto)/Sjukersättning (brutto)			
Räntor och utdelning (brutto)			
Bostadstillägg/bostadsbidrag			
Försörjningsstöd			
Merkostnadsersättning			
Summa B Inkomster under perioden:		Kronor B	
Inkomster på konto för privata medel		kronor	
Kontrollsumma A+B		Kronor A+B	

C. Utgifter under perioden

Utgifter under perioden	Bilaga nr	Kronor	Överförmyndarnoteringar
Skatt			
Boendekostnader (hyra, el, VA, värme)			
Bankavgifter			
Privata medel (styrks med underlag)			
Arvode till ställföreträdare			
TV, telefon, internet			
Omvårdnadsavgifter/hemtjänst			
Läkare, medicin, tandläkare			
Försäkringar			
Avbetalning skuld, utmätning			
Summa C Utgifter under perioden:		Kronor C	

Tillgångar per den 31 december eller per upphörandedatum av uppdraget

D. Bankkonto/kontanter Summan ska överensstämma med årsbesked

Bankkonton	Bilaga nr	Kronor	Spärr	Överförmyndarnoteringar
Summa D Bankkonton/kontanter		Kronor D		

Bankkonto för privata medel Konto som huvudman själv eller med hjälp av boende/anhörig handhar.

Bankkonton	Bilaga nr	Kronor	Spärr	Överförmyndarnoteringar
Summa Privata medel Bankkonton/kontanter:		Kronor		

Övriga Tillgångar: Fastighet, bostadsrätt och/eller värdepapper När det gäller värdepapper: Antal eller andelar av t.ex. aktier, fonder obligationer.

Fastigheter, bostadsrätt eller värdepapper	Bilaga nr	Kronor	Spärr	Överförmyndarnoteringar
Summa övriga tillgångar:		Kronor		
Kontrollsumma C + D		Kronor C + D		

Skulder

Lånegivare	Bilaga nr	Skulder per 1 januari	Skulder per 31 december	Överförmyndarnoteringar
Summa skulder:		Kronor	Kronor	

Redovisningen stämmer om A+B vara lika med som C+D**Om räkningen har en differens (A+B stämmer inte med C+D) förklara varför****Handlingar som ska bifogas årsräkning/sluträkning:**

- Kontosammanställning/ränte- och kapitalbesked och årsbesked gällande samtliga konton i huvudmannens namn.
- Kontoutdrag från alla konton som inte har överförmyndarspär
- Underlag för inkomster som redovisats: Kontrollbesked från Försäkringskassan, Skatteverket, lönebesked, beslut om försörjningsstöd.
- Underlag för tillgångar som redovisas – taxeringsbevis, årsbesked och liknande.

Underskrift**Jag intygar på heder och samvete att de uppgifter jag lämnar denna redovisning är riktiga**

Ort och datum	
Namnteckning ställföreträdare 1	Namnförtydligande ställföreträdare 1

Jag intygar på heder och samvete att de uppgifter jag lämnar denna redovisning är riktiga

Ort och datum	
Namnteckning ställföreträdare 2	Namnförtydligande ställföreträdare 2

De uppgifter du lämnar i redovisningen kommer att registreras i kommunens register, Wärna Go. Uppgifterna behandlas i enlighet med relevant lagstiftning.

*** Obligatoriska uppgifter**