



Överförmyndare
i samverkan

Överförmyndare i Samverkan
Box 171
541 24 SKÖVDE
ois@skovde.se

Års - och slutberättelse förordnad för omyndig (God man, företrädare, tillfällig företrädare, förordnad förmyndare, medförmyndare)

☐

Årsberättelse

☐

Slutberättelse

ÅR:

PERIOD:

PERSONUPPGIFTER

Omyndigs namn	
Personnummer	
Kontaktuppgift till omyndig (e-post/telefon)	
Förordnad förmyndare 1	
Förordnad förmyndare 2	

KONTAKTER MED OMYNDIG

Bor du/ni tillsammans med barnet?	☐ JA	☐ NEJ
Antal besök (om ej sammanboende):		
Antal telefonsamtal/SMS/mejl med omyndig (om ej sammanboende):		
Antal kontakter med anhöriga:		

UNDERSKRIFT

Härmed intygas att de uppgifter som lämnats i denna redogörelse är riktiga.

Datum:	Ort:
Namnteckning:	Namnförtydligande:
Namnteckning:	Namnförtydligande:

ÖVERFÖRMYNDARENS ANTECKNINGAR

Redovisningen granskad

☐

Utan anmärkning

☐

Utan anmärkning men med justering/notering

☐

Med anmärkning

Datum

Underskrift

Hur har du förvaltat den omyndiges tillgångar under året/perioden?
Hur har du företrätt den omyndige i angelägenheter som rör tillgångarna under året/perioden?

Om den omyndige är över 16 år - Hur har du informerat den omyndige löpande om uppdraget?
Hur har du beaktat den omyndiges vilja (alternativt förmodade vilja) när du har utfört ditt uppdrag?