



Överförmyndare
i samverkan

Årsräkning

Sluträkning

Årsräkning skall lämnas in före den 1 mars och
sluträkning inom en månad efter att uppdraget
upphört.

Skicka blanketten till:

Överförmyndare i Samverkan
Box 171
541 24 SKÖVDE

Kalenderår

Period

Huvudman (den som godmanskapat/förvaltarskapet/förmynderskapet avser)

Namn	Personnummer	
Adress	Postnr	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)	Postnr	Ort

God man/förvaltare/förmyndare (den eller de som företräder personen enligt ovan)

Namn	Namn
Personnummer	Personnummer
Adress	Adress
Postnr Ort	Postnr Ort
Telefon	Telefon
E-post	E-post

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

Ort och datum

Ort och datum

Underskrift god man/förvaltare/förmyndare 1

Underskrift god man/förvaltare/förmyndare 2

Namnförtydligande

Namnförtydligande

ÖVERFÖRMYNDARENS ANTECKNINGAR

Redovisningen granskad	
<input type="checkbox"/> Utan anmärkning	<input type="checkbox"/> Utan anmärkning men med justering/notering
<input type="checkbox"/> Med anmärkning	
Datum	Underskrift

Angående redovisningen

Bifoga kontoutdrag för samtliga bankkonton för den aktuella perioden

Tillgångar den 1 januari eller den dag uppdraget påbörjades

Tillgångar enligt föregående årsräkning/sluträkning eller tillgångsförteckning.

(Uppgifterna under A skall vara identiska med uppgifterna under D från föregående år eller enligt tillgångsförteckningen)

A. Bankkonton

Bankkonton	Kronor	ÖF:s anteckningar
Transaktionskonto (ange bank och kontonr)		
Konton med överförmyndarspär (ange bank och kontonummer)		
Summa tillgångar på bankkonton	A	

Fastigheter, fonder, aktier etc och huvudmannens fickpengskonto redovisas under avsnitt E. Övriga tillgångar

B. Inkomster under perioden

Typ av inkomst	Kronor	Bilaga nr	ÖF:s anteckningar
Pension/sjukersättning, brutto (<i>bifoga underlag</i>)			
Aktivitetsersättning/sjukersättning, brutto (<i>bifoga underlag</i>)			
Lön, brutto (<i>bifoga underlag</i>)			
Försörjningsstöd (<i>bifoga underlag</i>)			
Bostadsbidrag/bostadstillägg (<i>bifoga underlag</i>)			
Habiliteringsersättning			
Handikappersättning/Merkostnadsersättning			
Utbetald överskjutande skatt			
Bankränta brutto (<i>bifoga årsbesked</i>)			
Utbetald utdelning från aktier brutto* (<i>bifoga årsbesked</i>)			
Sålda fondandelar eller aktier (<i>bifoga årsbesked</i>)			
Arv eller gåva (<i>bifoga underlag</i>)			
Såld fastighet eller bostadsrätt (<i>bifoga kontrakt & avräkningsnota</i>)			
Försäljningslikvid lösöre mm (<i>bifoga kvitto</i>)			
Övriga bidrag, återbetalningar, återbäring			
Summa inkomster	B		

Summa tillgångar på bankkonton och inkomster **A+B**

*Återinvesterad utdelning ska inte redovisas här utan återfinns istället som en värdeökning på saldot under E Övriga tillgångar

C. Betalda utgifter under perioden

Typ av utgift	Kronor	Bilaga nr	ÖF:s anteckningar
Preliminärskatt på inkomster (<i>bifoga underlag</i>)			
Skatt på ränta, utdelningar m.m. (<i>bifoga underlag</i>)			
Inbetald kvarskatt			
Hyra (<i>bifoga hyresavi & ytterligare en avi vid förändring</i>)			
Hemtjänst/omvårdnadsavgift (<i>bifoga faktura</i>)			
Mat			
Läkemedel, sjukvård, tandvård			
El, telefon, bredband, TV			
Försäkring			
Hobby, tidningar m.m.			
Kläder, skor, hårvård, fotvård m.m.			
Resor, färdtjänst			
Bankavgifter			
Amortering, låneränta och avgifter på lån			
Arvode inkl. arbetsgivaravgift			
Sparande i fonder, aktier (<i>bifoga underlag</i>)			
Huvudmannens egna uttag			
Utbetalt till huvudmannen: Fickpengskonto, kontanter, handkassa			
Större inköp (<i>bifoga kvitto inköp större än 2 000 kr</i>)			
Summa utgifter	C		

Tillgångar vid periodens slut

D. Bankkonton (*bifoga årsbesked/ekonomisk sammanställning*)

Bankkonton	Kronor	Bilaga nr	ÖF:s anteckningar
Transaktionskonton (ange bank och kontonr)			
Konton med överförmyndarspär (ange bank och kontonr)			
Summa tillgångar på bankkonton	D		

Summa utgifter och tillgångar på bankkonton	C+D	
---	------------	--

Om redovisningen är riktig skall summan **A+B** vara lika med summan **C+D**.

E. Övriga tillgångar

	Värde 1 jan*	Värde 31 dec**	Bilaga nr	ÖF:s anteckningar
Fastighet, bostadsrätt (<i>bifoga tax.bevis alt. underlag som styrker ägande</i>)				
Fonder (<i>bifoga årsbesked</i>)				
Aktier (<i>bifoga årsbesked</i>)				
Investeringsparkonto (<i>bifoga årsbesked</i>)				
Kapitalförsäkringar (<i>bifoga årsbesked</i>)				
Individuellt pensionssparande IPS (<i>bifoga årsbesked</i>)				
Fickpengskonto/handkassa (<i>bifoga årsbesked</i>)				
ICA/Coop konto (<i>bifoga årsbesked</i>)				
Summa övriga tillgångar				

F. Skulder (*bifoga underlag*)

Långgivare	Skulder 1 jan *	Skulder 31 dec**	Bilaga nr	ÖF:s anteckningar
Summa skulder				

*Vid årets början alternativt när uppdraget påbörjades

** Vid årets slut alternativt när uppdraget upphörde

Övriga upplysningar

--

Ifylles vid sluträkning

Företrädare för dödsbo:

Namn:.....

Adress:.....

Postadress:.....

Information om behandling av personuppgifter I enlighet med den allmänna dataskyddsförordningen (EU 2016/679), GDPR och annan lagstiftning behandlas alla personuppgifter efter gällande regler. Se mer på Överförmyndare i Samverkans hemsida och på Skövde kommuns hemsida.