

Årsräkning/ sluträkning

Uppdrag som god man, företrädare eller tillfällig företrädare för ensamkommande barn

- ☐ Årsräkning, period
- ☐ Sluträkning, period
- Datum: år/månad, dag – år/månad/dag*

Årsräkningen skickas in före den 1 mars, sluträkning inom en månad från upphörandet.
Till: **Överförmyndare i Samverkan, Box 171, 541 24 SKÖVDE.**

Omyndig

Efternamn	Migrationsverkets dossienummer
Förnamn	Personnummer/födelsedatum
Vistelseadress	
Postnummer	Ort

God man, företrädare eller tillfällig företrädare

Namn	Personnummer
Telefonnummer	E-postadress
Gatuadress	
Postnummer	Ort

Begäran om arvode

ÖF:s anteckningar

☐ Arvode i enlighet med överförmyndarens schablon	
☐ Ersättning för km i enlighet med körjournalen och enl. bif. kallelser	
☐ Kostnadsersättning enligt schablon	
☐ Begär ej arvode	

Underskrift Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnas i denna redovisning är riktiga.

Datum	Underskrift
	Namnförtydligande

Överförmyndarens anteckningar

☐ Redovisningen granskad	☐ Redovisningen granskad med justering/notering
Datum	Underskrift



Överförmyndare
i samverkan

Ekonomisk redovisning för ensamkommande barn

Samtliga bankkonton, inklusive fickpengskonto, bifoga årsbesked per 31/12 eller ekonomisk sammanställning vid periodens slut. Bifoga kontoutdrag på samtliga konton för perioden, samt bevis på överförmyndarspär.

Bankkonto (ange bank och kontonummer) Överförmyndarspär	Behållning per redovisningens sista dag	Bilaga nr	ÖF:s anteckningar
SUMMA	0,00		

Inkomster under den aktuella perioden

Bifoga underlag i form av beslut, utbetalningsbesked/-plan eller motsvarande

Typ av inkomst	Totalinkomst under perioden	Bilaga nr	ÖF:s anteckningar
Barnbidrag eller studiebidrag			
Extra CSN-tillägg			
Introduktionsersättning			
Försörjningsstöd			
Andra bidrag/ersättningar			
SUMMA	0,00		

Utgifter under den aktuella perioden

Bifoga underlag för större utgifter, t. ex. faktura eller kvitto. Överlämnade kontanter ska styrkas med kvittens. Överföringar till fickpengkonto tillhörande den omyndige ska framgå tydligt av kontoutdraget.

Typ av utgift	Totalkostnad under perioden	Bilaga nr	ÖF:s anteckningar
Fickpengar; överlämnade kontanter mot kvittens			
Fickpengar; överfört till barnets fickpengkonto			
SUMMA	0,00		