



Överförmyndare  
i samverkan

# Årsräkning

# Sluträkning

Årsräkning skall lämnas in före den 1 mars      Kalenderår .....

och sluträkning inom en månad efter att uppdraget  
upphört.

Period .....

Skicka blanketten till:

Överförmyndare i Samverkan  
Kungsgatan 19 B  
541 31 SKÖVDE

## Huvudman (den som godmanskapat/förvaltarskapet/förmynderskapet avser)

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

## God man/förvaltare/förmyndare (den som företräder person enligt ovan)

Namn		Personnummer	
Adress		Postnr	Ort
Telefon	E-post		

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

.....  
Ort Datum

.....  
Underskrift god man/förvaltare/förmyndare Underskrift god man/förvaltare/förmyndare

## ÖVERFÖRMYNDARENS BESLUT

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

## ANGÅENDE REDOVISNINGEN SAMT BILAGOR

- Endast transaktioner som skett under den aktuella perioden ska tas med i redovisningen.
- Bifoga bilagor som styrker redovisade belopp. Ange nummer på bilagorna.
- Bifoga samtliga årsbesked/kontrolluppgifter avseende bankkonton, fonder, aktier och övriga tillgångar.
- Bifoga kontoutdrag på samtliga konton för den aktuella perioden.

**TILLGÅNGAR DEN 1 JANUARI** eller den dag uppdraget påbörjades.

Tillgångar enligt föregående årsräkning/sluträkning eller tillgångsförteckning.

(Uppgifterna under avsnitt **A** skall vara identiska med uppgifterna under avsnitt **D** från föregående år eller är redovisade i tillgångsförteckningen)

### A. Bankkonton

Konton (enligt föregående redovisning)

Bankkonton	Kronor	ÖF:s noteringar
Summa tillgångar	<b>A</b>	

Övriga tillgångar som till exempel fastigheter, fonder, aktier och huvudmannens fickpengskonto redovisas under avsnitt **E**.

### B. Inkomster under perioden

(Skattepliktiga inkomster, t ex pension, sjukersättning, lön samt räntor ska redovisas brutto)

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

Summa tillgångar och inkomster

**A+B**

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

### C. Betalda utgifter under perioden

Typ av utgift	Kronor	Bilaga	ÖF:s noteringar
Preliminärskatt på inkomster ( <i>bifoga underlag</i> )			
Skatt på ränta, utdelningar m.m. ( <i>bifoga underlag</i> )			
Inbetald kvarskatt ( <i>bifoga skattekontoutdrag</i> )			
Hyra ( <i>bifoga hyresavi &amp; 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 ( <i>bifoga skattekontoutdrag/ faktura</i> )			
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	<b>C</b>		

### TILLGÅNGAR VID PERIODENS SLUT

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

Bankkonton	Kronor	Bilaga	ÖF:s noteringar
Summa tillgångar	<b>D</b>		

Summa utgifter och tillgångar

**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	ÖF:s noteringar
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*)

Långivare	Skulder 1 jan *	Skulder 31 dec**	Bilaga	ÖF:s noteringar
Summa skulder				

\*Vid årets början alternativt när uppdraget påbörjades

\*\* Vid årets slut alternativt när uppdraget upphörde

## Övriga upplysningar

--

## EN KOMPLETT ÅRSRÄKNING MÖJLIGGÖR EN SNABBARE GRANSKNING

Ifylles vid sluträkning

Företrädare för dödsbo:

Namn:.....

Adress:.....

Postadress:.....