



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

Endast transaktioner som skett under aktuella perioden ska tas med i redovisningen.

Till räkningen skall bifogas (det som beskrivs inom parentes)

- Bilagor som styrker redovisade belopp. Ange nummer på bilagorna.
- Samtliga årsbesked/kontrolluppgifter avseende bankkonton, fonder, aktier och övriga tillgångar

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	A	

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		

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 & 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	C		

TILLGÅNGAR VID PERIODENS SLUT

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

Bankkonton	Kronor	Bilaga	ÖF:s noteringar
Summa tillgångar	D		

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:.....