



Kalenderår _____

Överförmyndarnämnden

Period fr o m - t o m _____

HUVUDMAN

Namn		Personnr
Gatuadress	Postnummer	Postadress
Vistelseadress	Postnummer	Postadress

GOD MAN / FÖRVALTARE

Namn		Personnr
Gatuadress	Postnummer	Postadress
Tel dagtid	Tel kvällar	Fax/Mobil
		E-post

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna årsräkning är riktiga_____
Ort_____
datum_____
God man / förvaltare -s namnteckning**Överförmyndarnämndens beslut**

Redovisningen granskad <input type="checkbox"/> utan anmärkning	Redovisningen granskad <input type="checkbox"/> med anmärkning
<input type="checkbox"/> med korrigering	
Datum och underskrift	

TILLGÅNGAR DEN 1 JANUARI eller per förordnandedag om ärendet påbörjats under innevarande år (från föregående årsräkning eller förteckning).

Bankkonton/Kontanter	Kronor	Överförmynd. noteringar
Summa tillgångar på bankkonton/kontanter	A	

Fastigheter, bostadsrätter, värdepapper (ex aktier, fonder, obligationer)	Kronor	Överförmynd. noteringar
Summa fastigheter, värdepapper mm		

INKOMSTER UNDER PERIODEN	Kronor	Bil.nr	Överförmynd. noteringar
Summa inkomster	B		

Summa inkomster och tillgångar på konton och kontanter	A + B
---	--------------

Om utrymmet inte räcker till, använd sista sidan av blanketten

UTGIFTER UNDER PERIODEN	Kronor	Bil.nr	Överförmynd. noteringar
Summa utgifter	C		

TILLGÅNGAR DEN 31 DECEMBER eller vid periodens slut Bankkonton/kontanter	Kronor	Bil.nr	Överförmynd. noteringar
Summa tillgångar/kontanter	D		

Fastigheter, bostadsrätter, värdepapper ex aktier, fonder, obligationer den 31 dec el. vid periodens slut	Kronor	Bil.nr	Överförmynd. noteringar
Summa fastigheter, värdepapper			

Om utrymmet inte räcker till, använd sista sidan av blanketten

Summa utgifter och tillgångar på konton och kontanter	C + D
--	--------------

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

Redovisa skulderna på sista sidan av blanketten.

