

Överförmyndaren

Box 205

178 23 Ekerö

Årsräkningen ska vara överförmyndaren tillhanda
före den 1 mars.**Redovisningsperiod**

Kalenderår:.....

Del av år, från/...../..... till och med/...../.....

Huvudman

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Postadress
Vistelseadress, om annan än ovan		Telefonnummer
Kontaktuppgifter boende/hemtjänst/kontaktperson		

 God man **Förvaltare**

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Postadress
Telefon	E-post	

Underskrift*Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna
årsräkning/sluträkning är riktiga*.....
Ort och datum.....
Ställföreträdares namnteckningÖverförmyndarens
granskningssymbolerV verifierad post
KU kontroll mot kontoutdrag
O rimlighetsbedömning
SP spärr verifierad
F en faktura kontrollerad

Överförmyndarens stämpel och anteckningar

TILLGÅNGAR DEN 1 JANUARI ELLER PER FÖRORDNANDEDAGEN

(Bör vara utgående värde från föregående årsräkning eller förteckning, eventuell differens ska förklaras under övrigt)

Bankkonton

	Spärr	Kronor

Summa tillgångar på bankkonton **(A)**

Fastigheter, bostadsrätter, värdepapper

	Antal/andelar	Spärr	Kronor

Summa fastigheter, bostadsrätter, värdepapper, m m

INKOMSTER UNDER PERIODEN

	Kronor	Bilaga

Summa inkomster **(B)**

Summa tillgångar bankkonton + inkomster **(A)+(B)**

UTGIFTER UNDER PERIODEN

Kronor

Bilaga

	Kronor	Bilaga
Summa utgifter		

(C)**TILLGÅNGAR DEN 31 DECEMBER ELLER PER UPPHÖRANDEDAGEN****Bankkonton**

Spärr

Kronor

Bilaga

	Spärr	Kronor	Bilaga
Summa bankkonton			

(D)**Fastigheter, bostadsrätter, värdepapper**

Antal/andelar

Spärr

Kronor

Bilaga

	Antal/andelar	Spärr	Kronor	Bilaga
Summa fastigheter, bostadsrätter, värdepapper, m m				

Summa utgifter + tillgångar bankkonton**(C)+(D)**

