

Överförmyndaren  
Box 205  
178 23 EkeröÅrsräkningen ska vara överförmyndaren tillhanda  
före den 1 mars.**Redovisningsperiod**

Kalenderår:.....

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

**Barn**

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Ort

**Förmyndare**

Namn förmyndare 1		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Ort
Telefon	E-post	
Namn förmyndare 2		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Ort
Telefon	E-post	

**Underskrift**

*Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i  
denna årsräkning/sluträkning är riktiga*

.....

Ort och datum

.....

Ort och datum

.....

Namnteckning förmyndare 1

.....

Namnteckning förmyndare 2

Överförmyndarens  
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 STARTDATUM**

**Bankkonton**

Spärr Kronor

Bankkonton	Spärr	Kronor
Summa tillgångar på bankkonton		

**(A)**

**Fastigheter, bostadsrätter, värdepapper**

Antal/andelar

Spärr

Kronor

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

**INKOMSTER UNDER PERIODEN**

Kronor

Bilaga

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)**

