



Stenungsunds kommun

ÖVERFÖRMYNDARENHETEN
LILLA EDET - ORUST - TJÖRN - STENUNGSUND

14 kap. 15 och 18 § och 13 kap. 14 och 15 § föräldralken

Årsräkning år _____ (före 1 mars)

Sluträkning _____ (inom en månad)
fr.o.m - t.o.m.

ÖVERFÖRMYNDARENHETEN

LILLA EDET • ORUST • TJÖRN • STENUNGSUND
444 82 STENUNGSUND
overformyndaren@stenungsund.se

Huvudman/Omyndig

Namn		Personnummer	Telefonnummer
Gatuadress		Postnummer	Postadress
Vistelseadress		Postnummer	Postadress

God man/Förvaltare/Förmyndare 1

God man/Förvaltare/Förmyndare 2

Namn		Personnummer	Namn		Personnummer
Gatuadress			Gatuadress		
Postnr		Postadress	Postnummer		Postadress
Telefonnr dagtid	e-post		Telefonnr dagtid	e-post	

Sammanställning av periodens förvaltning

Tillgångar enl föreg årsräkning eller förteckning Kronor A	Öfn anteckningar	Tillgångar 31/12 eller upphörandedag Kronor C	Öfn anteckningar
Inkomster B		Utgifter D	
Summa A + B =		Summa C + D =	

Summa A+B skall vara lika med summa C+D. Differens förklaras på sid. 4

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

_____ den / _____

God mans/Förvaltares/Förmyndares namnteckning

God mans/Förvaltares/Förmyndares namnteckning

Om det finns flera gode män/förvaltare/ förordnade förmyndare skall **samtliga** skriva på redovisningen. Om båda föräldrarna är förmyndare skall **båda föräldrarna** skriva på redovisningen.

Överförmyndarens/Överförmyndarnämndens anteckning

Granskning har skett: <input type="checkbox"/> Utan anmärkning <input type="checkbox"/> Med anmärkning
<input type="checkbox"/> Utan anmärkning med vidstående justering
Datum och underskrift

* Felaktiga uppgifter i redovisningen kan medföra straffansvar för osann försäkran enligt 15 kap 10 § brottsbalken.

Tillgångar enligt föregående årsräkning eller förteckning

(2)

1:1 Bankkonto/kontanter som god man har tillgång till, ej spärrade.

Ange bank/institut och kontonummer.	Kronor	Öfn anteckningar
Summa (A) Förs över till sid. 1 Sammanställning av periodens förvaltning		

1:2 Inkomster under perioden

Underlag skall bifogas

Inkomster	Kronor	Bilaga nr	Öfn anteckningar
Lön, brutto (arbetsinkomst redovisas endast med huvudmannens samtycke)		1	
Pension, brutto		2	
Räntor, brutto, kontant utdelning av värdepapper		3	
Överföring från spärrat konto till transaktionskonto		4	
Bostadstillägg, bostadsbidrag		5	
Försäljning av bostadsrätt, fastighet, värdepapper samt arv		6	
Övriga skattefria inkomster t ex. skatteåterbäring, försörjningsstöd, handikappersättning m.m.		7	
Övriga skattepliktiga inkomster		8	
Summa (B) Förs över till sid. 1, Sammanställning av periodens förvaltning			

1:3 Överförmyndarspärrade konton (inkl. huvudmannens egendisponerade konto), fastigheter, bostadsrätter, värdepapper, fordringar 31/12 eller upphörandedag enligt föregående årsräkning eller förteckning. Ange bank/institut och kontonummer.

Typ av egendom eller konto	Kronor	Antal/Andelar	Öfn anteckningar
Summa			

2:1 Utgifter under perioden**Underlag skall bifogas**

Utgifter	Kronor	Bilaga nr	Öfn anteckningar
Skatt		9	
Hyra, omvårdnadsavgift		10	
TV, telefon, el, hemförsäkring		11	
Läkare, medicin m.m.		12	
Privata medel		13	
Arvode enligt överförmyndarnämndens beslut inkl. skatt och sociala avgifter		14	
Räntekostnader och amorteringar från rubrik 3		15	
Köp av fastighet, bostadsrätt, värdepapper/ Sparande överfört till spärrat konto		16	
Övriga kostnader (ex bankavgifter)		17	
Summa (D) Förs över till sid. 1, Sammanställning av periodens förvaltning			

Tillgångar 31/12 /upphörandedag enligt årsbesked eller ränte- och kapitalbesked

2:2 Bankkonto/kontanter**(Bilaga nr 18)**

Ange bank/institut och kontonummer.	Kronor	Öfn anteckningar
Summa (C) Förs över till sid. 1 Sammanställning av periodens förvaltning		

2:3 Överförmyndarspärade konton (inkl. huvudmannens egendisponerade konto), fastigheter, bostadsrätter, värdepapper, fordringar 31/12 eller upphörandedag. Ange bank/institut och kontonummer.

Underlag skall bifogas**(Bilaga nr 19)**

Typ av egendom eller konto	Kronor	Antal/Andelar	Öfn anteckningar
Summa			

