



Blankett får EJ fyllas i med blyerts. För hjälp att fylla i årsräkning/sluträkning, se anvisningar.

Årsräkning	Sluträkning	Kalenderår	Ange fr o m – t o m datum
------------	-------------	------------	---------------------------

1 Underårig/Huvudman

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Postadress
Vistelseadress, om annan än ovan		Postnummer	Postadress

2 God man/Förvaltare/Förmyndare 1

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Postadress
Telefon	Mobiltelefon	E-postadress	

2 God man/Förvaltare/Förmyndare 2

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Postadress
Telefon	Mobiltelefon	E-postadress	

3. Underskrift

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

Ort och datum	Namnförtydligande	Ort och datum	Namnförtydligande
Underskrift av God man/Förvaltare/Förmyndare 1		Underskrift av God man/Förvaltare/Förmyndare 2	

Överförmyndarnämndens beslut (fylls i av kommunen)

Redovisningen granskad	Redovisningen granskad med anmärkning	Redovisningen granskad med korrigerig

Underskrift

Datum	Namnförtydligande
Underskrift överförmyndarnämnden	

Överförmyndarnämnden

Besöksadress: Hantverksgatan 25

Postadress: Box 190, 843 21 Bräcke

Fax: 0693-161 05

E-post: ofn@bracke.se

Telefon växel: 0693-161 00

Webb: www.bracke.se

4-6 Tillgångar 1 januari, eller efter förordnandedag om uppdraget påbörjats under innevarande år

4. Bankkonton	Kontonummer	ÖF-spärr Ja/Nej	Kronor
Summa tillgångar på bankkonton/kontanter (A)			

5. Konton som handhas av huvudman/ underårig (fickpengskonto, handkassa)	Kontonummer	ÖF-spärr Ja/Nej	Kronor
Summa som handhas av huvudman/underårig			

6. Fastigheter, bostadsrätter, värdepapper (exempelvis aktier, fonder, obligationer)	Andelar	Kronor
Summa fastigheter, bostadsrätter, värdepapper		

7. Inkomster under perioden

Skattepliktiga inkomster (brutto)		Kronor
Pension/lön/ersättning		
Bankräntor/utdelning		
Skattefria inkomster		Kronor
Bostadstillägg		
Habiliteringsersättning		
Handikappersättning		
Skatteåterbäring	Datum för insättning:	
Summa inkomster (B)		

Om utrymmet inte räcker till, använd sista sidan av blanketten

Summa tillgångar på konton och kontanter samt summa inkomster (A+B)	
--	--

8. Utgifter under perioden

	Kronor
Inkomstskatt/kvarskatt	
Skatt på bankräntor/utdelningar	
Hyra	
Telefon/TV/Internet/Tidning	
Omvårdnad/hemtjänst/färdtjänst	
Sjukvård/mediciner	
Arvode till god man/förvaltare/förmyndare	
Skatt/arbetsgivaravgift för arvode	Datum för uttag:
Överföringar till konto/uttag som huvudman/underårig själv handhar (fickpengar)	
Summa utgifter (C)	

9-11. Tillgångar den 31 december eller vid periodens slut

9. Bankkonton/Kontanter	Kontonummer	ÖF-spärr Ja/Nej	Kronor
Summa tillgångar/kontanter (D)			

10: Konton som handhas av huvudman/underårig (fickpengskonto, handkassa)	Kontonummer	ÖF-spärr Ja/Nej	Kronor
Summa som handhas av huvudman/underårig			

11. Fastigheter, bostadsrätter, värdepapper (aktier, fonder, obligationer)	Andelar	ÖF-spärr Ja/Nej	Kronor
Summa fastigheter, bostadsrätter, värdepapper			

Om utrymmet inte räcker till, använd sista sidan av blanketten

Summa utgifter och tillgångar på konton (C+D)	
--	--

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

