

**Överförmyndarnämnden**
 Box 66  
 182 05 Djursholm

 **Årsräkning**

Skickas in före 1 mars varje kalenderår

 **Sluträkning**

Skickas in senast en månad efter uppdragets upphörande

Kalenderår

Period, från och med - till och med

**Huvudman**

Namn		Personnummer	
Gatuadress (folkbokföringsadress)	Postnummer	Ort	
Vistelseadress, om annan än ovan	Postnummer	Ort	

**God man/Förvaltare**

Namn		Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Ort	
Telefon	E-post		

**God man/Förvaltare**

Namn		Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Ort	
Telefon	E-post		

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

Ort och datum	Ort och datum
God man/Förvaltare underskrift	God man/Förvaltare underskrift

Jag begär kostnadsersättning enligt schablon (2% av basbeloppet)

Ja

Nej

**Överförmyndarnämndens granskning (fylls i av överförmyndarnämnden)**

Redovisningen granskad	Granskningsdatum
<input type="checkbox"/> Utan anmärkning	Underskrift
<input type="checkbox"/> Med anmärkning enligt bilaga dnr .....	Namnförtydligande
ÖFN kommentar	



**Utgifter under året/perioden** (verifikat bifogas)

	Kronor	Bilaga	ÖFN notering
Preliminärskatt på pension, lön med mera			
Kvarstående skatt			
Skatt på ränta			
Bankavgifter			
Hyra			
Omvårdnadsavgift/hemtjänst			
Sjukvård, medicin, tandvård			
Telefon, TV, internet, tidningar och el			
Försäkringar			
Arvode, kostnadsersättning			
Sociala avgifter på arvodet			
Medel lämnade till huvudmannen, egna uttag huvudman			
Köp av fondandelar/aktier			
Övrigt, specificeras:			
<b>Summa (C)</b>			

**Tillgångar vid periodens slut** (verifikat bifogas)**Bankkonton**

Ange bank och kontonummer	ÖF-spärr	Kronor	Bilaga	ÖFN notering
<b>Summa (D)</b>				

**Övriga tillgångar t ex fastigheter, bostadsrätter, värdepapper, huvudmannens "fickpengskonto", kontantkassa och lösöre**

Ange fastighetsbeteckning och ägarandel, bank och kontonummer samt antal andelar för värdepapper.	ÖF-spärr	Kronor	Bilaga	ÖFN notering
<b>Summa</b>				

<b>Summa utgifter + Summa tillgångar på bankkonton</b>	<b>(C+D)</b>			
--------------------------------------------------------	--------------	--	--	--

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

**Skulder**

Långgivare, fordringsägare	Skulder 1/1 eller vid periodens början	Skulder 31/12 eller vid periodens slut	Bilaga	ÖFN notering
<b>Summa</b>				

**Övriga upplysningar**

Läs noggrant igenom anvisningen för års- och sluträkning.

Kontrollera särskilt att:

- Blanketterna är ifyllda med beständig skrift
- Års- eller sluträkningen är undertecknad på heder och samvete
- Års- eller sluträkningen stämmer, dvs. A+B är lika med C+D
- De bank- och värdepapperskonton som ska vara överförmyndarspärade är det och att detta framgår av bifogat underlag
- Kopior på de verifikat vi begärt in har bifogats t ex:
  - Underlag avseende inkomster
  - Samtliga kontoutdrag från banken för hela redovisningsperioden
  - Årsbesked från banker och andra finansiella företag
  - Övriga efterfrågade verifikat för utgifter
- Redogörelseblankett för utfört arbete har undertecknats och bifogats