



## Överförmyndare i samverkan

Kinda, Vimmerby, Ydre och Åtvidabergs kommuner

### Årsräkning/sluträkning

**Kommun:**  Kinda  Ydre  
 Vimmerby  Åtvidaberg

\_\_\_\_\_ för kalenderår eller \_\_\_\_\_ ange redovisningsperiod

#### Huvudman

Namn	Telefon	Personnummer
Adress	Postnummer	Postadress
Vistelseadress	Postnummer	Postadress

#### Årsräkning inlämnad av

God man  Förvaltare

#### Årsuppgift angående

dödsbo (sammanlevnad i oskiftat bo)

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Postadress
Telefon dagtid	Telefon kvällar	Mobiltelefon	Telefax
E-postadress			
Har deltagit i godmansutbildning Ja <input type="checkbox"/> År ..... Nej <input type="checkbox"/>			

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

#### Underskrift

Ort och datum	
God mans/förvaltarens namnteckning	Namnförtydligande

#### Överförmyndarens beslut

Redovisningen granskad
<input type="checkbox"/> utan anmärkning <input type="checkbox"/> med anmärkning <input type="checkbox"/> med korrigerig
Anmärkning
Datum och underskrift



UTGIFTER UNDER PERIODEN		Bilaga nr	Kronor	Öf. not
14	Preliminär skatt på inkomst (bifoga kontrolluppgift)			
15	Skatt på ränta, utdelningar m.m. (ej avkastningsskatt)			
16	Kvarskatt (bifoga kopia av skattsedel)			
17	Fyllnadsinbetald skatt (bifoga kontoutdrag eller kvitto)			
18	Mat, hygien m.m. (inkl inköp från ICA, Coop MedMera etc)			
19	Hyra/inackordering (bifoga hyresavi eller vårdavi)			
20	Hemtjänst, omsorgsavgift (bifoga eventuell avi)			
21	El, fastighetskostnader			
22	Försäkringar			
23	Hårvård, fotvård m.m.			
24	Läkemedel, läkarvård, tandvård			
25	Inredning (möbler, gardiner m.m.)			
26	Kläder, skor m.m.			
27	Telefon, internet, tidningar m.m.			
28	Tv- avgifter			
29	Resor, färdtjänst			
<b>EGNA MEDEL</b> medel som huvudmannen disponerat själv t ex bank-, ICA, Coop MedMera-kort eller kontanter				
30	Ingående saldo på huvudmannens konto för egna medel eller kontanter vid redovisningsperiodens start (utgående saldo i förra redovisningen)			
31	Under perioden överfört till huvudmannens konto eller överlämnade kontanter			
32	Utgående saldo på huvudmannens konto för egna medel, <b>exkl. ränta</b> eller kontanter vid redovisningens slut <b>OBS! minuspost</b>		-	
33	Eget uttag av huvudmannen (avser ej egna medel post 30-32)			
34	Bank- och postavgifter			
35	Övriga utgifter			
36	Amortering på lån			
37	Låneränta och avgifter			
38	Sparande i fonder/aktier (ej sparande på konto)			
39	Enligt bokföringsprogram, se bilaga			
40	Utbetalt arvode och kostnadsersättning enligt beslut			
<b>Summa utgifter</b>		<b>E</b>		
<b>Summa tillgångar (från baksidan)</b>		<b>F</b>		
<b>Summa utgifter och tillgångar</b>		<b>E+F</b>		

Om redovisningen är riktig ska summan A+D vara lika med summan E+F

**TILLGÅNGAR** den 31 december/eller periodens slut

Bankkonton / kontanter / ICA / Coop MedMera o.dyl	ÖF-spärr	Bilaga nr	Kronor	Öf. not
<b>Summa tillgångar på konton / kontanter</b>		<b>F</b> (till sid 3)		

Fastigheter	Bilaga nr	Kronor	Öf. not
<b>Summa fastigheter</b>	<b>G</b>		

Värdepapper (ex aktier, fonder, obligationer)	ÖF-spärr	Bilaga nr	Kronor	Öf. not
<b>Summa värdepapper</b>		<b>H</b>		

<b>Summa tillgångar (F+G+H)</b>	<b>I</b>		
---------------------------------	----------	--	--

**SKULDER** den 31 december/eller periodens slut

Långgivare	Bilaga nr	Kronor	Öf. not
<b>Summa skulder</b>	<b>J</b>		

<b>Behållning vid periodens slut (I-J)</b>	<b>K</b>		
--	----------	--	--

**OBS! Även uppgifterna nedan ifylles av god man / förvaltare**

Övrigt	Jag har i förekommande fall sökt:
Max ½ basbelopp är utan överförmyndarspärr <input type="checkbox"/> Ja	- handikappersättning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kontonummer lämnat till skattemyndigheten (överskjutande skatt) <input type="checkbox"/> Ja	- bostadstillägg <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Hem/husförsäkring är betald tom:	Anmält aktuell inkomst till socialförvaltningen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Övriga upplysningar:	