

Blankettanvisning

Årsräkning skall ges in före den 1 mars och sluträkning inom en månad efter att uppdraget upphört.

Skickas till:

Överförmyndarnämnden  
Ljusnarsbergs kommun  
Gruvstugutorget  
714 80 Kopparberg

### Huvudman

För- och efternamn	Personnummer
Gatuadress	Postnummer och -ort
Vistelseadress	Postnummer och -ort

### God man/förvaltare

För- och efternamn	Personnummer		
Gatuadress	Postnummer och -ort		
Telefon	Mobil	Telefax	E-post

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

Ort och datum	God mans/ förvaltarens Namnteckning
	Namnförtydligande

### Överförmyndarnämndens anteckningar

Redovisningen granskad <input type="checkbox"/> utan anmärkning <input type="checkbox"/> med anmärkning <input type="checkbox"/> med korrigering	
Anmärkning	
Ort och datum	Namnteckning
	Namnförtydligande

**Tillgångar 1 januari** eller per förordnandedag om ärendet har påbörjats under året (från föregående års- eller sluträkning eller förteckning)

Bankkonton/kontanter	Kronor	ÖF-spärr
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
<b>Summa tillgångar A</b>		<input style="border: 1px solid red;" type="text"/>

**Fastigheter, bostadsrätter, värdepapper** (tex aktier, fonder, obligationer, fordringar och andra icke-kontanta medel)

Kronor

<b>Summa</b>		<input style="border: 1px solid red;" type="text"/>

**Inkomster under perioden** (verifikat bifogas)

Kronor

Bilaga nr

ÖFN:s anteckningar

Pension/sjuk/aktivitetsersättning/F-kassa, brutto			
Övrig pension, brutto			
Lön, brutto			
Bankränta, brutto			
Bostadsbidrag/tillägg			
Övriga bidrag, t.ex. handikappersättning			
Habiliteringsersättning			
Arv/gåva			
Skatteåterbäring			
Övrigt			
Övrigt			
Övrigt			

**Summa tillgångar B**

**Summa tillgångar A + B**

Utgifter under perioden (verifikat bifogas)	Kronor	Bilaga nr	ÖFN:s anteckningar
Hyra (bifoga <u>en</u> hyresavi och <u>en</u> avi vid varje ändring)			
Avgift till kommunen (hyra, vårdavgift)			
Sjukvårdsavgifter/medicinkostnader (bifoga underlag)			
Matkostnader (om de ej ingår i vårdavgift)			
Tele, TV, tidning, el			
Försäkring (hemförsäkring bör finnas)			
Egna medel (t.ex. utbetalning till fickpengar, handkassa)			
Amortering/skuldräntor (bifoga underlag)			
Bankavgifter (ofta automatiserade)			
Inköp (bifoga underlag på kapitalvaror)			
Sparande i fonder (ej sparande på bankkonto)			
Prel. skatt på inkomster (bifoga kontrolluppgift)			
Skatt på bankränta (bifoga årsbesked)			
Kvarskatt/fyllnadsbetalning (bifoga underlag)			
Arvode/kostnadsersättning (som betalas av huvudman)			
Prel. skatt och sociala avgifter på arvodet (bifoga utdrag från skattekonto)			
Övrigt			
Övrigt			

Summa tillgångar C

### Tillgångar 31 december/periodens slut

Bankkonton/kontanter (saldobesked bifogas)	Kronor	Bilaga nr	ÖF-spärr
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

Summa tillgångar D

Fastigheter, bostadsrätter, värdepapper	Kronor	Bilaga nr
Tex aktier, fonder, obligationer, fordringar och andra icke-kontanta medel		

Summa

Summa tillgångar C + D

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

