

Årsräkning/sluträkning/årsuppgift
Avser kalenderåret / Period (fr o m – t o m)

.....

Skicka blanketterna före den 1 mars till

Ragunda kommun
Överförmyndarnämnden
Box 150
840 70 Hammarstrand

Huvudman

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort
Vistelseadress	Postnummer	Ort

God man / Förvaltare / Förmyndare

Namn	Personnummer		
Adress	Postnummer	Ort	
Telefon bostad	Telefon arbete	Mobiltelefon	Fax

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

.....
Ort

.....
Datum

.....
God mans/Förvaltares/Förmyndares underskrift

Överförmyndarnämndens beslut

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

Förvaltning av egendom

Tillgångar vid periodens början (enligt föregående årsräkning eller avlämnad förteckning)		
Inkomster under perioden	kronor	
Pension, lön, AMF mm		
Bostadsbidrag		
Habiliteringsersättning		
Handikappsersättning		
Bankräntor		
Skatteåterbäring		
		+
Utgifter under perioden		
Levnadsomkostnader (t ex mat, kläder, telefon mm)		
Hyra, vårdavgifter		
Sjukvård, medicin, tandvård		
Inkomstskatt		
Skatt på bankräntor, reavinster mm		
Fickpengar		
Övrigt		
Arvode och ersättning för utgifter till god man / förvaltare / förmyndare som utgått av huvudmannens / myndighetens medel)		-
Summa A (skall vara lika med summa B nedan)		

Tillgångar

Bankmedel (kapital- och räntebesked bifogas)	Kronor	Summa
Kontant hos gode mannen / förvaltaren / förmyndaren		
Summa B Bankmedel, kontanter (Skall vara lika med summa A ovan)		

Fastigheter, bostadsrätter, värdepapper (t ex aktier, fonder, obligationer)		
Summa fastigheter, värdepapper mm		

Skulder redovisas på särskild bilaga.