

**Överförmyndare i samverkan**

Kinda, Vimmerby, Ydre och Åtvidabergs kommuner

**Årsräkning/sluträkning**Kommun:  Kinda  Ydre  
 Vimmerby  Åtvidaberg

Gäller kalenderår \_\_\_\_\_ eller redovisningsperiod \_\_\_\_\_

**Huvudman**

Namn	Personnummer	Telefonnummer
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, kvällstid	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 korrigering
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			
30	Under perioden överfört till huvudmannens konto eller överlämnade kontanter (bifoga kontoutdrag för huvudmannens konto och /eller kvittenser vid överlämning av kontanter)			
31	Eget uttag av huvudmannen			
32	Bank- och postavgifter			
33	Övriga utgifter			
34	Amortering på lån			
35	Låneränta och avgifter			
36	Sparande i fonder/aktier (ej sparande på konto)			
37	Enligt bokföringsprogram, se bilaga			
38	Utbetalt arvode och kostnadsersättning enligt beslut			
<b>Summa utgifter</b>		<b>E</b>		
<b>Summa tillgångar (från sida 4)</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>Medel</b> (redovisas men räknas inte med i summa F, se info s. 2) *				
<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:
Kontonummer lämnat till skattemyndigheten (överskjutande skatt) <input type="checkbox"/> Ja	- handikappersättning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Hem/husförsäkring är betald tom: _____	- bostadstillägg <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Anmält aktuell inkomst till socialförvaltningen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Övriga upplysningar: ----- ----- -----	