

Överförmyndarnämndens ankomststämpel

ÅRSRÄKNING

Kalenderår

SLUTRÄKNING

Period (fr o m - t o m)

ÅRSUPPGIFT

Uppgiftslämnarens namn och adress

<input type="checkbox"/> God man	<input type="checkbox"/> Förmyndare	<input type="checkbox"/> Förvaltare
Personnummer		
Telefon bostad		Telefon arbete
E-postadress		

.....

.....

.....

.....

### Huvudman

Namn		Personnummer
Utdelningsadress (gata, box etc)	Postnummer och postort	Telefonnummer

### Ekonomisk redovisning

	Kronor	ÖFN:s noteringar
<b>Ingående balans</b> (belopp i ruta 03 i föregående årsräkning resp förteckning) <b>01 =</b>		
<b>Periodens inkomster</b>	<b>+</b>	
<b>Summa ingående balans och inkomster</b> <b>A =</b>		
<b>Periodens utgifter</b>		
a) uppehälle och personliga utgifter		
b) övriga utgifter		
<b>Utgående balans enligt ruta 03</b> <b>02 +</b>		
<b>Summa utgifter och utgående balans</b> (bör överensstämma med summa A ovan) <b>B =</b>		

Jag/Vi försäkrar på heder och samvete att mina uppgifter i blanketten är riktiga och att jag/vi inte med avsikt har utlämnat någonting.  
Underskrift av god man, förvaltare eller förmyndare/förmyndarna

### Överförmyndarnämndens beslut

Redovisningen granskad

utan anmärkning       med anmärkning       med justering enligt ovan

Anmärkning/Justering

Datum och underskrift

