

Skickas till:  
Västerviks kommun  
Överförmyndarkansliet  
593 80 Västervik

## ÅRSRÄKNING/SLUTRÄKNING

Blankett A  
År

Period

Skicka blanketten till överförmyndaren **före den 1 mars**

### Huvudman/Underårig (Var god texta)

Namn	Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Ort
Vistelseadress	Postadress	Ort

God man     Förvaltare     Förmyndare

Namn	Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Ort
Telefon, dagtid	Telefon, kvällar	Mobiltelefon
E-post		

**OBS! Kom ihåg att alltid skicka med begärda underlag**

### Underskrift

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

.....  
Datum

.....  
Ort

.....  
Namnteckning god man/förvaltare/förmyndare

### Överförmyndarens stämpel och anteckningar

Anteckningar	<input type="checkbox"/> Sifferkontroll	
	<input type="checkbox"/> Skälighetsbedömning	
	<input type="checkbox"/> Tillståndskontroll	
	<input type="checkbox"/> Överförmyndarspärren finns	
	<input type="checkbox"/> Djupgranskad	
<input type="checkbox"/> Utan anmärkning	<input type="checkbox"/> Med anmärkning	<input type="checkbox"/> Med korrigerig

### Underskrift

.....  
Granskad datum

.....  
Namnteckning

.....  
Namnförtydligande

**Tillgångar den 1 Januari (ingående saldo)** eller per förordnandedag om ärendet påbörjats under innevarande år (utgående saldo från föregående årsräkning eller belopp enligt förteckning)

Bankkonton/kontanter/ICA kort/Med Mera o dyl.	Kronor	Bil nr	ÖF:s ant
<b>Summa tillgångar</b>	<b>A</b>		

Fastigheter, bostadsrätter, värdepapper m.m.	Värde	Bil nr	ÖF:s ant
<b>Summa fastigheter, värdepapper m.m.</b>			

Inkomster under perioden	Kronor	Bil nr	ÖF:s ant
Pension, före skatt			
Lön, före skatt			
Räntor, före skatt			
Utdelning på aktier/värdepapper mm (ej återinvesteringar)			
Övriga skattepliktiga inkomster			
<b>Summa skattepliktig inkomst</b>			
Bostadstillägg/bostadsbidrag			
Handikappersättning, ersättning för arvode ingår med kr			
Habiliteringsersättning			
Skatteåterbäring			
Försäljning aktier/fonder			
Övriga inkomster			
<b>Summa skattefria inkomster</b>			
<b>Total summa inkomster</b>	<b>B</b>		

<b>Summa tillgångar på konton och inkomster</b>	<b>A+B</b>		
---	------------	--	--

Om utrymmet inte räcker till, använd sista sidan av blanketten

**Utgifter under perioden**

Kronor

Bil nr

ÖF:s ant

Summa utgifter enl, specifikation blankett B	C	
--	---	--

**Tillgångar den 31 december**

(utgående saldo) eller per slutdatum om ärendet avslutas under innevarande år

Bankkonton/ kontanter/ICA kort/Med Mera o dyl.	Kronor	Bil nr	ÖF:s ant
Summa tillgångar/ kontanter	D		

Fastigheter, bostadsrätter, värdepapper	Kronor	bil nr	ÖF:s ant
Summa fastigheter, värdepapper			

Summa utgifter och tillgångar på konton	C+D
---	-----

Observera att summan A+B ska vara lika med summan C+D

**Skulder**

Långivare	Bil nr	Skulder 1 jan	Skulder 31 dec	Förändring + -
Summa skulder				

Om utrymmet inte räcker till, använd sista sidan av blanketten

**OBS! Dessa uppgifter ska fyllas i av god man/förvaltare**

Alla tillgångar över ett ½ basbelopp (ca 22 000 kr) är överförmyndarspärade	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Kontonummer för utbetalning av överskjutande skatt är lämnat till Skatteverket	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Jag har sökt: handikappersättning	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
bostadstilläg/bidrag	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Anmält aktuell inkomst till socialtjänsten (för beräkning av avgift)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Hem/husförsäkring är betald t.o.m.		

**Övriga upplysningar**