

Årsräkning

Sluträkning

**Årsräkning ska lämnas in före den 1 mars
och sluträkning inom en månad efter att
uppdraget upphört.**

Kalenderår _____

Period _____

Skicka blanketten till:
Mariestads kommun
Överförmyndarexpeditionen
542 86 Mariestad

Huvudman (den som godmanskapet/förvaltarekapet/förmyndarskapet avser)

Namn	Personnummer	
Adress	Postnr	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)	Postnr	Ort

God man/förvaltare/förmyndare (den som företräder person enligt ovan)

Namn		Personnummer	
Adress		Postnr	Ort
Telefon	E-post		

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna års-/sluträkning är riktiga:

.....
Ort Datum

.....
Underskrift god man/förvaltare/förmyndare Underskrift god man/förvaltare/förmyndare

ÖVERFÖRMYNDARENS BESLUT

Datum
Redovisningen granskad <input type="checkbox"/> Utan anmärkning <input type="checkbox"/> Utan anmärkning men med justering/notering <input type="checkbox"/> Med anmärkning
Underskrift

Endast transaktioner som skett under aktuella perioden ska tas med i redovisningen.

Till räkningen ska bifogas (det som beskrivs inom parentes)

- Bilagor som styrker redovisade belopp. Ange nummer på bilagorna.
- Samtliga årsbesked/kontrolluppgifter avseende bankkonton, fonder, aktier och övriga tillgångar

TILLGÅNGAR DEN 1 JANUARI eller den dag uppdraget påbörjades.

Tillgångar enligt föregående årsräkning/sluträkning eller tillgångsförteckning.

(Uppgifterna under avsnitt **A** skall vara identiska med uppgifterna under avsnitt **D** från föregående år eller är redovisade i tillgångsförteckningen)

A. Bankkonton

Konton(enligt föregående redovisning)

Bankkonton	Kronor	ÖF:s noteringar
Summa tillgångar	A	

Övriga tillgångar som till exempel fastigheter, fonder, aktier och huvudmannens fickpengskonto redovisas under avsnitt **E**.

B. Inkomster under perioden

(Skattepliktiga inkomster, t ex pension, sjukersättning, lön samt räntor ska redovisas brutto)

Typ av inkomst	Kronor	Bilaga	ÖF:s noteringar
Pension/sjukersättning, brutto <i>(bifoga underlag)</i>			
Annan pension <i>(bifoga underlag)</i>			
Aktivitetsersättning/sjukersättning, brutto <i>(bifoga underlag)</i>			
Lön, brutto <i>(bifoga underlag)</i>			
Försörjningsstöd <i>(bifoga underlag)</i>			
Bostadsbidrag/bostadstillägg <i>(bifoga beslut)</i>			
Habiliteringsersättning			
Handikappersättning/Merkostnadsersättning			
Utbetald överskjutande skatt <i>(bifoga skattekontoutdrag)</i>			
Bankränta brutto <i>(bifoga årsbesked)</i>			
Utbetald utdelning från aktier brutto* <i>(bifoga årsbesked)</i>			
Sålda fondandelar eller aktier <i>(bifoga årsbesked)</i>			
Arv eller gåva <i>(bifoga underlag)</i>			
Såld fastighet eller bostadsrätt <i>(bifoga kontrakt & avräkningsnota)</i>			
Övriga bidrag, återbetalningar, återbäring			
Summa inkomster	B		

Summa tillgångar och inkomster

A+B

*Återinvesterad utdelning ska inte redovisas här utan återfinns istället som en värdeökning på saldot under E.

C. Betalda utgifter under perioden

Typ av utgift	Kronor	Bilaga	ÖF:s noteringar
Preliminärskatt på inkomster <i>(bifoga underlag)</i>			
Skatt på ränta, utdelningar m.m.			
Inbetald kvarskatt <i>(bifoga skattekontoutdrag)</i>			
Hyra <i>(bifoga hyresavi & ytterligare en avi vid förändring)</i>			
Hemtjänst/omvårdnadsavgift <i>(bifoga underlag)</i>			
Mat			
Läkemedel, sjukvård, tandvård			
El, telefon, bredband, TV			
Försäkring			
Hobby, tidningar m.m.			
Kläder, skor, hårvård, fotvård m.m.			
Resor, färdtjänst			
Bankavgifter			
Amortering, låneränta och avgifter på lån			
Arvode inkl. arbetsgivaravgift <i>bifoga skattekontoutdrag/ faktura)</i>			
Sparande i fonder, aktier <i>(bifoga underlag)</i>			
Huvudmannens egna uttag			
Utbetalt till huvudmannen: Fickpengskonto, kontanter, handkassa			
Större inköp <i>(bifoga kvitto inköp större än 2 000 kr)</i>			
Summa utgifter	C		

TILLGÅNGAR VID PERIODENS SLUT

D. Bankkonton *(bifoga årsbesked/ekonomisk sammanställning)*

Bankkonton	Kronor	Bilaga	ÖF:s noteringar
Summa tillgångar	D		

Summa utgifter och tillgångar

C+D

Om redovisningen är riktig skall summan **A+B** vara lika med summan **C+D**.

E. ÖVRIGA TILLGÅNGAR

	Värde 1 jan*	Värde 31 dec**	Bilaga	ÖF:s noteringar
Fastighet, bostadsrätt (bifoga tax.bevis alt. underlag som styrker ägande)				
Fonder (bifoga årsbesked)				
Aktier (bifoga årsbesked)				
Investeringsparkonto (bifoga årsbesked)				
Kapitalförsäkringar (bifoga årsbesked)				
Individuellt pensionssparande IPS (bifoga årsbesked)				
Huvudmannens konto/fickpengskonto/handkassa boende (bifoga årsbesked)				
ICA/ Coop konto (bifoga årsbesked)				
Kontanter				
Summa övriga tillgångar				

F. SKULDER (bifoga underlag)

Långgivare	Skulder 1 jan *	Skulder 31 dec**	Bilaga	ÖF:s noteringar
Summa skulder				

*Vid årets början alternativt när uppdraget påbörjades

** Vid årets slut alternativt när uppdraget upphörde

Övriga upplysningar

--

EN KOMPLETT ÅRSRÄKNING MÖJLIGGÖR EN SNABBARE GRANSKNING

Ifylles vid sluträkning

Företrädare för dödsbo:

Namn:.....

Adress:.....

Postadress:.....