



Årsräkning Sluträkning

| | |
|------------|----------------|
| Kalenderår | Period (datum) |
| |/..... |

Huvudman

| | | |
|--|---------------|--------------|
| Namn | Telefonnummer | Personnummer |
| Folkbokföringsadress | Postnummer | Ort |
| Vistelseadress (om annan än ovanstående) | Postnummer | Ort |

God man/förvaltare 1

| | | | |
|----------------------|----------------|--------------|--------|
| Namn | | Personnummer | |
| Folkbokföringsadress | | Postnummer | Ort |
| Telefon bostad | Telefon arbete | Mobiltelefon | E-post |

God man/förvaltare 2

| | | | |
|----------------------|----------------|--------------|--------|
| Namn | | Personnummer | |
| Folkbokföringsadress | | Postnummer | Ort |
| Telefon bostad | Telefon arbete | Mobiltelefon | E-post |

Sammanställning

ÖFN anteckningar

Sammanställning

ÖFN anteckningar

| | | | |
|-----------|--|-----------|--|
| A | | C | |
| B | | D | |
| Summa A+B | | Summa C+D | |

(A+B ska vara lika med C+D)

Begär du arvode? Ja Nej

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

Ort och datum

*Om det finns fler gode män och/eller förvaltare ska **samtliga** skriva på redovisningen.

Överförmyndarens anteckningar

| | | |
|------------------------------------|--|---|
| Redovisning granskad: | <input type="checkbox"/> Utan anmärkning | <input type="checkbox"/> Med anmärkning |
| | | |
| | | |
| Datum och underskrift handläggare: | | |

Tillgångar den 1/1 (eller per förordnandedag om ärendet påbörjades under året)

Bankkonton

| Ange bank och kontonummer: | Kronor | ÖFN anteckningar |
|--|--------|------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Summa tillgångar A , överförs till sida 1 | | |

Privata medel, fastighet, bostadsrätt, värdepapper, aktier, fonder etc. den 1/1 eller per förordnandedag

| Typ av egendom | Antal/Andelar | Marknadsvärde | ÖFN anteckningar |
|----------------------|---------------|---------------|------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Summa egendom | | | |

Inkomster (brutto) under perioden

| | Kronor | Bilaga nr | ÖFN anteckningar |
|---|--------|-----------|------------------|
| Lön, brutto | | 1 | |
| Pension, sjuk-/aktivitetsersättning brutto | | 2 | |
| Räntor, brutto | | 3 | |
| Kontant utdelning av värdepapper | | 4 | |
| Bostadstillägg, bostadsbidrag | | 5 | |
| Handikappersättning | | 6 | |
| Övriga inkomster, specificeras i bilaga | | 7 | |
| Skatteåterbäring | | 8 | |
| Summa inkomster B , överförs till sida 1 | | | |

Utgifter under perioden

| | Kronor | Bilaga nr | ÖFN anteckningar |
|--|--------|-----------|------------------|
| Skatt | | 9 | |
| Hyra, omvårdnadsavgift | | 10 | |
| TV, telefon, el, hemförsäkring | | 11 | |
| Läkare, medicin m.m. | | 12 | |
| Privata medel och fickpengar | | 13 | |
| Arvode till god man/förvaltare samt skatt och sociala avgifter, betalat av huvudmannen | | 14 | |
| Ränta och Amortering, överförs från sida 4 | | 15 | |
| Köp av fastighet, bostadsrätt, värdepapper | | 16 | |
| Övriga utgifter, specificeras i bilaga | | 17 | |
| Summa utgifter C , överförs till sida 1 | | | |

Tillgångar den 31/12 eller per upphörandedag

Bankkonton

Ange bank och kontonummer:

| | Kronor | Bilaga nr | ÖFN anteckningar |
|--|--------|-----------|------------------|
| | | 18 | |
| | | 19 | |
| | | 20 | |
| | | 21 | |
| | | 22 | |
| | | 23 | |
| Summa tillgångar D , överförs till sida 1 | | | |

Privata medel, fastighet, bostadsrätt, värdepapper, fordringar den 31/12 eller per upphörande datum

| Typ av egendom | Antal/Andelar | Marknadsvärde | Bilaga nr | ÖFN anteckningar |
|----------------------|---------------|---------------|-----------|------------------|
| | | | 24 | |
| | | | 25 | |
| | | | 26 | |
| | | | 27 | |
| | | | 28 | |
| Summa egendom | | | | |

Skulder den 31/12 eller per upphörandedag

| Långgivare | Ingående | Utgående | Räntor | Amorteringar | ÖFN anteckningar |
|--------------|----------|----------|--------|--------------|------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Summa | | | * | * | |

* Överförs till (bilaga nr. 15), sid 3

Övriga upplysningar

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

OBS! Läs bifogade anvisningar!

Information om behandling av personuppgifter

Dina personuppgifter kommer att behandlas med rättsligt stöd av att behandlingen är nödvändiga för att tillgodose lagkrav om överförmyndarskap från föräldrabalken, förmyndarskapsförordningen samt lagen om ensamkommande barn.

Överförmyndarnämnden kommer behandla namn, personnummer, adress och kontaktuppgifter samt journalanteckningar och de kommer att bevaras och arkiveras i staden.

Om du anser att vi har behandlat dina personuppgifter felaktigt kan du begära rättelse hos staden samt vända dig till Datainspektionen som är tillsynsmyndighet. Du har även rätt att få besked om vilka av dina personuppgifter som staden behandlar. Du hittar aktuella kontaktuppgifter till Överförmyndarnämndens dataskyddsbud på www.molndal.se/om-personuppgifter. Där kan du också läsa mer om hur Mölndals stad hanterar personuppgiftsbehandlingar.