

ÅRS-/SLUTRÄKNING

- ☐ **Årsräkning** (lämnas före 1 mars)
- ☐ **Sluträkning** (lämnas inom en månad från upphörande)

År: _____

Period: _____

Ställföreträdare (Ställföreträdare 2 skriver sina kontaktuppgifter under "övriga upplysningar" på sida 4)

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort
Telefon	e-post	

Huvudman/omyndig

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort
Telefon	e-post	

Jag intygar på heder och samvete att alla uppgifter som lämnats i denna års-/ sluträkning är riktiga:

Underskrift

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift Namnförtydligande	Underskrift (stf 2) Namnförtydligande

Om utrymmet på blanketten inte räcker till, bifoga en bilaga och hänvisa till den från blanketten.

Granskning

☐ Granskad utan anmärkning	☐ Granskad med anmärkning	☐ Granskad utan anmärkning men med korrigerings
Notering:		
Datum	Underskrift	Namnförtydligande

Överförmyndarkansliet
orebro.se/godman

Postadress: Box 34900, 701 35 Örebro
Besöksadress: Ribbingsgatan 11
E-post: overformyndarkansliet@orebro.se
Telefon Servicecenter: 019-21 10 00



Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av överförmyndarkansliet för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Behandlingen kan också avse framställning av statistik, debitering av avgift samt uppdatering av adressuppgifter.

A. Tillgångar per den 1 januari eller per förordnandedagen i det fall uppdraget påbörjades under året

Bankkonton (ange bank och kontonummer):	Spärr:	Kronor, ören:	ÖF:s anteckningar
	☐		
	☐		
	☐		
	☐		
	☐		
	☐		
Summa tillgångar på bankkonton A:			

Fastigheter, fonder, aktier, huvudmannens fickpengskonto med mera redovisas under "Övriga tillgångar" på sida 4.

B. Inkomster under redovisningsperioden (pengar som går in på konton redovisade under A och D, OBS! Överföring mellan konton som finns under A och D är varken inkomst eller utgift)

Typ av inkomst – ange bruttobelopp!	Kronor, ören:	ÖF:s anteckningar
Pension		
Aktivitets- eller sjukersättning		
Lön		
Bankränta		
Utdelningar på aktier		
Försörjningsstöd		
Bostadsbidrag/bostadstillägg		
Habiliteringsersättning		
Handikapp-/merkostnadsersättning		
Skatteåterbäring		
Återbetalningar		
Försäljning av fonder/aktier		
Såld fastighet/bostadsrätt		
Försäljning av lösöre		
Övriga bidrag och återbäring		
Arv		
Gåva		
Övrig inkomst, se separat bilaga		
Summa tillgångar inkomster B:		

Summering av bankkonton och inkomster A+B:	
---	--

Överförmyndarkansliet
orebro.se/godman

Postadress: Box 34900, 701 35 Örebro
Besöksadress: Ribbingsgatan 11
E-post: overformyndarkansliet@orebro.se
Telefon Servicecenter: 019-21 10 00



Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av överförmyndarkansliet för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Behandlingen kan också avse framställning av statistik, debitering av avgift samt uppdatering av adressuppgifter.

C. Utgifter under redovisningsperioden (pengar som går ut från konton redovisade under A och D,
OBS! Överföring mellan konton som finns under A och D är varken inkomst eller utgift)

Typ av utgift:	Kronor, ören:	ÖF:s anteckningar
Skatt på inkomster		
Skatt på utdelningar/ränta		
Inbetald kvarskatt		
Hyra		
Hemtjänst/omvårdnadsavgifter		
Mat		
Försäkring		
Arvode till ställföreträdaren		
El		
Telefon		
Bredband		
TV		
Sjukvård, tandvård, fotvård		
Medicin		
Resor/färdtjänst		
Amorteringar lån/krediter		
Avbetalningar övriga skulder		
Privata medel (utbetalt som kontanter eller till bankkonto)		
Bankavgifter		
Föreningsavgifter, prenumerationer		
Kläder, skor, hårvård		
Gåvor		
Övrig utgift, se separat bilaga		
Summa utgifter C:		

D. Tillgångar per den 31 december eller per upphörandedagen i det fall uppdraget upphörde tidigare

Bankkonton (ange bank och kontonummer):	Spärr:	Kronor, ören:	ÖF:s anteckningar
	☐		
	☐		
	☐		
	☐		
	☐		
	☐		
	☐		
Summa tillgångar på bankkonton D:			

Summering av utgifter och bankkonton C+D:	
--	--

Om redovisningen är riktig ska summan A+B vara densamma som summan för C+D

Överförmyndarkansliet
orebro.se/godman

Postadress: Box 34900, 701 35 Örebro
Besöksadress: Ribbingsgatan 11
E-post: overformyndarkansliet@orebro.se
Telefon Servicecenter: 019-21 10 00



Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av överförmyndarkansliet för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Behandlingen kan också avse framställning av statistik, debitering av avgift samt uppdatering av adressuppgifter.

E. Övriga tillgångar

	Spärr	Värdet i början av perioden	Värdet i slutet av perioden	ÖF:s anteckningar
Fickpengskonto	☐			
Aktier	☐			
Fonder	☐			
Investeringsparkonto	☐			
Kapitalförsäkring	☐			
Konto för assistansersättning	☐			
IPS (individuellt pensionssparande)	☐			
Fastighet/bostadsrätt				
Lösöre (värdefullt)				
Summa övrigt, se bilaga				
Summa övriga tillgångar:				

F. Skulder

Långgivare/inkassobolag osv. Om utrymmet inte räcker, bifoga bilaga.	Skulder i början av perioden	Skulder i slutet av perioden	ÖF:s anteckningar
Summa övriga skulder, se bilaga			
Summa skulder:			

Övriga upplysningar (om det finns fler än en ställföreträdare anges kontaktuppgifter här samt annat av intresse)

--

Intygande om kostnader (I det fall det begärs omkostnadsersättning med schablon. Välj nej om du inte kommer att yrka på schablon, du kan fortfarande begära faktiska omkostnader mot kvitton)

Jag intygar att jag haft omkostnader som motsvarar upp till 2 procent av aktuellt prisbasbelopp under perioden	Ja ☐	Nej ☐
--	-----------------------------	------------------------------

Överförmyndarkansliet
orebro.se/godman

Postadress: Box 34900, 701 35 Örebro
Besöksadress: Ribbingsgatan 11
E-post: overformyndarkansliet@orebro.se
Telefon Servicecenter: 019-21 10 00

