



Överförmyndaren

Box 205

178 23 Ekerö

Årsräkningen ska vara överförmyndaren tillhanda  
före den 1 mars.**Redovisningsperiod**

Kalenderår:.....

Del av år, från ...../...../..... till och med ...../...../.....

**Huvudman**

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Postadress
Vistelseadress, om annan än ovan		Telefonnummer
Kontaktuppgifter boende/hemtjänst/kontaktperson		

 **God man** **Förvaltare**

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Postadress
Telefon	E-post	

**Underskrift***Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna  
årsräkning/sluträkning är riktiga*

.....

Ort och datum



.....

Ställföreträdares namnteckning

Överförmyndarens  
granskningssymboler

✓ verifierad post  
 KU kontroll mot kontoutdrag  
 O rimlighetsbedömning  
 SP spärr verifierad  
 F en faktura kontrollerad

Överförmyndarens stämpel och anteckningar

## TILLGÅNGAR DEN 1 JANUARI ELLER PER FÖRORDNANDEDAGEN

(Bör vara utgående värde från föregående årsräkning eller förteckning, eventuell differens ska förklaras under övrigt)

### Bankkonton/kontanter

Spärr Kronor

	Spärr	Kronor

Summa tillgångar på bankkonton, kontanter  (A)

### Fastigheter, bostadsrätter, värdepapper

Antal/andelar

Spärr Kronor

	Antal/andelar	Spärr	Kronor

Summa fastigheter, bostadsrätter, värdepapper, m m

### INKOMSTER UNDER PERIODEN

Kronor

Bilaga

	Kronor	Bilaga

Summa inkomster  (B)

**Summa tillgångar bankkonton/kontanter + inkomster**  (A)+(B)



