



ÖREBRO

Överförmyndarkansliet
Box 34900
701 35 Örebro

Årsräkning lämnas in före den 1 mars

Sluträkning

Ange redovisningsår/period: _____ till _____

Huvudman **Omyndig**

Namn		Personnummer
Gatuadress		Postnummer, postadress
Vistelseadress		Postnummer, postadress

God man **Förvaltare** **Förmyndare** (förmyndare 2 fyller i uppgifter på sida 4)

Namn		Personnummer
Gatuadress		Postnummer, postadress
Telefon dagtid	Telefon kvällstid	Mobiltelefon
E-postadress		

Jag intygar på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna års- sluträkning är riktiga.

Ort och datum

Ort och datum

God mans/förvaltares/förmyndare 1 namnteckning

Förmyndare 2 namnteckning

Överförmyndarkansliets stämpel och anteckningar



Överförmyndarkansliet
www.orebro.se/godman
overformyndarkansliet@orebro.se

Box 34900, 701 35 Örebro
Ribbingsgatan 11 Servicecenter
019-21 10 00



ÖREBRO

Tillgångar den 1 Januari avser personnummer: _____ avser år: _____

Eller per förordnandedag om ärendet har påbörjats under året, från föregående årsräkning eller förteckning.

Bankkonton/kontanter	Spärr	Kronor	Öf:s anteckn.
Summa tillgångar på bankkonton/kontanter	A		

Fastigheter, bostadsrätter, värdepapper

T.ex. aktier, fonder, obligationer

	Spärr	Kronor	Öf:s anteckn.
Summa fastigheter, värdepapper			

Inkomster före skatt

	Kronor	Öf:s anteckn.
Summa inkomster	B	

Summa tillgångar på konton och inkomster	A+B	
---	------------	--

Avser personnummer _____

Avser år _____

UTGIFTER UNDER PERIODEN	Kronor	Öf:s anteckn.
Summa utgifter	C	

Tillgångar den 31 december eller när uppdraget upphörde.

Bankkonton, kontanter	Spärr	Kronor	Öf:s anteckn.
Summa tillgångar på bankkonton, kontanter	D		

Fastigheter, bostadsrätter, värdepapper

T.ex. aktier, fonder, obligationer	Spärr	Kronor	Öf:s anteckn.
Summa fastigheter, värdepapper			

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

Om redovisningen är riktig ska summa A+B vara lika med summan C+D.
Redovisa skulder på sista sidan av blanketten.

