|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Skicka blanketten till |  |  |
| Överförmyndarverksamheten |  | [ ]  **Årsräkning** för tiden:  |
| Box 611 |  |  |
| 391 26 KALMAR |  | [ ]  **Sluträkning** för tiden:  |

**1 [ ]  Huvudman [ ]  Underårig**

|  |  |
| --- | --- |
| Huvudman | Personnummer |
|  |  |
| Gatuadress | Postnummer | Postadress |
|  |  |  |
| Telefon | E-postadress |

## 2 Års-/sluträkning inlämnad av

## [ ]  God man [ ]  Förvaltare [ ]  Förmyndare [ ]  Särskilt förordnad vårdnadshavare

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Personnummer |
|  |  |
| Gatuadress | Postnummer | Postadress |
|  |  |  |
| Telefon | Mobiltelefon | E-postadress |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Personnummer |
|  |  |
| Gatuadress | Postnummer | Postadress |
|  |  |  |
| Telefon | Mobiltelefon | E-postadress |
|  |  |  |

Vi behandlar dina personuppgifter enligt dataskyddsförordningen GDPR. Vill du läsa mer om hur vi behandlar dem kan du läsa på [www.kalmar.se/integritetspolicy](http://www.kalmar.se/integritetspolicy)

**3 Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna års-/sluträkning**

 **är riktiga:**

|  |  |
| --- | --- |
| God mans/förvaltares/förordnad förmyndares/förälders namnteckning | Datum |
|  |       |
| God mans/förvaltares/förordnad förmyndares/förälders namnteckning | Datum |
|  |       |

Enligt lag ska årsräkning lämnas in **före den 1: a mars i ett original och en kopia** och sluträkning inlämnas **inom en månad i ett original och en kopia** till Överförmyndarverksamheten.

## Överförmyndarens noteringar

|  |
| --- |
| Redovisningen granskad |
| [ ]  Utan anmärkning [ ]  med vidtagen korrigering [ ]  med anmärkning  |
| Notering |  |
|  |  |
| Datum | Underskrift |

**4 TILLGÅNGAR på godmanskontot 1 januari eller per förordnandedagen**

(från föregående årsräkning eller förteckning)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Godmanskontot,** ej spärrat | **Kronor** | **Ö:s Notering** |
| Kontonummer:  |  |  |
| **Summa**  | **A** |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5** | **INKOMSTER UNDER PERIODEN samtliga poster ska styrkas med underlag** | Bilaga nr | Kronor | Ö:s Notering |
| Beskattningsbar inkomst | Lön (ska anges brutto) |  |  |  |
| Aktivitets-/sjukersättning (ska anges brutto) |  |  |  |
| Pension från pensionsmyndighet (ska anges brutto) |  |  |  |
| Pension övrig (ska anges brutto) |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Ränta (brutto) |  |  |  |
| Skatteåterbäring |  |  |  |
| Bidrag | Bostadstillägg/bostadsbidrag |  |  |  |
| Merkostnadsersättning (handikappersättning) |  |  |  |
| Habiliteringsersättning (HAB) |  |  |  |
|  | Ekonomiskt bistånd |  |  |  |
| Bostad | Inkomst av fastighet/arrende |  |  |  |
| Försäljning av fastighet, bostadsrätt |  |  |  |
| Försäljningslikvider, lösöre med mera |  |  |  |
| Aktier/fonder | Sålda fondandelar eller aktier |  |  |  |
| Utbetald utdelning aktier/fonder (ska anges brutto) |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Övrigt | Barn-/studiebidrag |  |  |  |
| Arv/gåva |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Överföringar från andra konton till godmanskontot |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Summa inkomster** | **B**  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **6** | **Summa tillgångar och inkomster** | **A+B** |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **7** | **UTGIFTER UNDER PERIODEN**  | Bilaga nr | Kronor | Ö:s Notering |
| Skatt | Preliminär skatt på inkomst (bifoga kontrolluppgift) |  |  |  |
| Skatt på ränta, utdelningar m.m. (bifoga årsbesked) |  |  |  |
| Kvarskatt (bifoga kopia av skattsedel) |  |  |  |
| Fyllnadsinbetald skatt (bifoga kontoutdrag eller kvitto) |  |  |  |
| Bostad | Hyra (bifoga underlag som verifierar årssumman) |  |  |  |
| Hemtjänst, omsorgsavgift |  |  |  |
| El, fastighetsavgifter |  |  |  |
| Hemförsäkring (bifoga försäkringsbesked) |  |  |  |
| Personligt | Övriga försäkringar (sjuk-, djurförsäkringar m.fl.) |  |  |  |
| Personliga levnadskostnader (mat, hygien, kläder m.m.) |  |  |  |
| Läkemedel, läkarvård, tandvård |  |  |  |
| Inredning (möbler, textilier m.m.) |  |  |  |
| Telefon, TV-avgift, bredband, tidningar m.m. |  |  |  |
| Resor, färdtjänst |  |  |  |
| Bank, lån, sparande | Bank- och postavgifter |  |  |  |
| Amortering av lån (bifoga underlag) |  |  |  |
| Låneränta och –avgifter (bifoga underlag) |  |  |  |
| Sparande i fonder och aktier |  |  |  |
| Kontanter | Kontanter till huvudmannen (bifoga kvittenslista) |  |  |  |
| Kontanter till boendet (bifoga kvittenslista) |  |  |  |
| Eget uttag av huvudmannen(ej överföring mellan konton) |  |  |  |
| Arvode | Utbetalt arvode och kostnadsersättning enl. beslut **(OBS! Netto)** |  |  |  |
| Inbetald skatt och sociala avgifter på arvode (bifoga kopia av skattedeklaration) |  |  |  |
| Övrigt | Avbetalning skulder |  |  |  |
| Överföringar från godmanskontot till andra konton |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Summa utgifter** | **C**  |  |  |

**8 TILLGÅNGAR på godmanskontot 31 december eller upphörandedagen** (bifoga underlag)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Godmanskontot**, ej spärrat  | **Kronor** | **Ö:s Notering** |
| Kontonummer:  |  |  |
| **Summa**  | **D** |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **9** | **Summa utgifter och tillgångar** | **C+D** |  |  |

**Om redovisningen är riktig skall summa A+B vara lika med summa C+D. Om inte – börja om**

**10 ÖVRIGA TILLGÅNGAR** (Värdet vid periodens slut ska styrkas med underlag)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sparkonton, huvudmannens fickpengskonto, värdepapper m.m.**  | **Värde vid** **periodens början** | **Värde vid** **periodens slut** | **Bilaga nr** | **Ö:s Notering** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |       |       |  |
| **Summa vid periodens slut** | **E** |  |  |

**11 Fastigheter, bostadsrätter**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fastigheter, bostadsrätter m.m.** | **Värde vid** **periodens början** | **Värde vid** **periodens slut** | **Bilaga nr** | **Ö:s Notering** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Summa vid periodens slut** | **F** |  |  |

 **12 Skulder** (bifoga underlag som styrker uppgifterna)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Långivare/fordringsägare** | **Skuld vid** **periodens början** | **Skuld vid** **periodens slut** | **Bilaga nr** | **Ö:s Notering** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Summa skulder vid periodens slut** | **H** |  |  |

|  |
| --- |
| Förklaring till eventuell ökning av skulder  |
|  |

|  |
| --- |
| Övrig information som **enbart** rör redovisningen  |