



Burlövs kommun



Staffanstorps
kommun

Årsräkning/sluträkning

Kommun: Burlöv Lomma
 Kävlinge Staffanstorp

För kalenderår eller ange redovisningsperiod

Huvudman

Namn	Telefon	Personnummer
Adress	Postnummer	Postadress
Vistelseadress	Postnummer	Postadress

Årsräkning inlämnad av

God man Förvaltare Förmyndare

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer Postadress
E-postadress	Telefon

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

Underskrift

Ort och datum	
Namnteckning av god man/förvaltaren/förmyndare	Namnförtydligande
Om föräldrar har gemensam vårdnad krävs bådars underskrift	Namnförtydligande

Överförmyndarens beslut

Redovisningen granskad <input type="checkbox"/> utan anmärkning <input type="checkbox"/> med anmärkning <input type="checkbox"/> med korrigerig <input type="checkbox"/> med meddelande om åtgärd
Anmärkning
Diariennr/aktnr
Datum och underskrift



Burlövs kommun



Staffanstorps
kommun

INGÅENDE SALDO 1 JANUARI (från föregående årsräkning 31 december)
eller per förordnandedag om ärendet har påbörjats under året (från förteckning)

Bankkonto	Kronor	Öf. not
Summa tillgångar	A	

Fastigheter, bostadsrätter, värdepapper, (marknadsvärde av ex aktier, fonder, obligationer)	Kronor	Öf. not
Fastigheter (enligt föregående redovisning)		
Värdepapper		
Summa fastigheter, värdepapper		

INKOMSTER UNDER PERIODEN		Bilaga nr	Kronor	Öf. not
1	Pension brutto / lön brutto (bifoga kontrolluppgift)			
2	Bostadstillägg (bifoga kopia av beslut)			
3	Habiliteringsersättning			
4	Handikappersättning			
5	Överskjutande skatt (bifoga kopia av skattsedel)			
6	Ränta brutto (bifoga årsbesked)			
7	Utbetald utdelning till bankkonto brutto (bifoga årsbesked)			
8	Övrigt			
9				
10				
Summa inkomster		B		

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



Burlövs kommun

Staffanstorps
kommun

UTGIFTER UNDER PERIODEN		Bilaga nr	Kronor	Öf. not
15	Preliminär skatt på inkomst (bifoga kontrolluppgift)			
16	Kvarskatt (bifoga kopia av skattsedel)			
17	Skatt på ränteinkomst			
18	Mat, hygien m.m. (inkl inköp från ICA, MedMera etc)			
19	Hyra (bifoga en hyresavi eller vårdavi)			
20	Hemtjänst, omsorgsavgift (bifoga eventuell avi)			
21	El, fastighetskostnader			
22	Försäkringar			
23	Läkemedel, läkarvård, tandvård			
24	Telefon, TV, tidningar m.m.			
26	Egna medel			
27	Bankavgifter			
28	Övriga utgifter			
29	Amortering och ränta på lån			
30	Sparande till fonder/aktier (ej sparande på konto)			
31	Utbetalt arvode, skatt och arbetsgivaravgift			
32				
33				
Summa utgifter		C		

TILLGÅNGAR den 31 december/eller periodens slut

Bankkonton	Bilaga nr	Kronor	Öf. not
Summa tillgångar på konton	D		
Summa utgifter och tillgångar	C+D		

Om redovisningen är riktig, ska summan A+B vara lika med summan C+D



Burlövs kommun

Staffanstorps
kommun

VÄRDEPAPPER (ex aktier, fonder, obligationer) FASTIGHET den 31 december/eller periodens slut	Bilaga nr	Kronor	Öf. not
Summa värdepapper			

SKULDER den 31 december/eller periodens slut	Bilaga nr	Kronor	Öf. not
Summa skulder			

På det konto du som god man/förvaltare förfogar över ska det inte finnas mer medel än att det täcker **två månaders utgifter** (en tumregel är ca ½ basbelopp). Resterande ska överföras till spärrat konto. **Stämmer det att övriga konton är försett med överförmyndarspär?**

Ja Nej (ange av vilken anledning under övriga upplysningar nedan)

Övriga upplysningar

**Årsräkningen ska vara Överförmyndaren/överförmyndarnämnden tillhanda senast 1 mars.
Sluträkning ska vara överförmyndaren tillhanda senast 1 månad efter avslutat uppdrag.**