



## 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
Diarienum/aktnr
Datum och underskrift



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

Bankkonto	Kronor	Öf. not
<b>Summa tillgångar</b>	<b>A</b>	

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

INKOMSTER UNDER PERIODEN		Bilaga nr	Kronor	Öf. not
1	Pension <b>brutto</b> / lön <b>brutto</b> (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				
<b>Summa inkomster</b>		<b>B</b>		

<b>Summa tillgångar och inkomster</b>	<b>A+B</b>	
---------------------------------------	------------	--



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				
<b>Summa utgifter</b>		<b>C</b>		

### TILLGÅNGAR den 31 december/eller periodens slut

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

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



Burlövs kommun

Staffanstorps  
kommun

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

  

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

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.**