

Årsräkning/Sluträkning år _____

Skicka blanketten i 2 exemplar före den 1 mars till:

Nybro kommun, Överförmyndarnämnden, 382 80 Nybro

Besöksadress: Dunderbergsgatan 2

Huvudman/Myndling

Namn		Personnummer	
Gatuadress		Postnr	Postadress
Vistelseadress		Postnr	Postadress

God man/Förvaltare/Förmyndare

Namn		Personnummer	
Gatuadress		Postnr	Postadress
Telefon dagtid	Telefon kvällar	Telefax/Mobiltelefon	

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

Ort

Datum

God mans/Förvaltares/Förmyndares namnteckning

Överförmyndarnämndens anteckningar

Redovisningen granskad	<input type="checkbox"/> Utan anmärkning	<input type="checkbox"/> Efter korrigerings	<input type="checkbox"/> Med anmärkning
Datum		Granskares underskrift	

Tillgångar den 1 januari eller per förordnandedag om ärendet har påbörjats under året
(från föregående årsräkning eller förteckning)

Bankkonton/Kontanter	Kronor
Summa tillgångar på bankkonton/kontanter	A

Fastigheter, bostadsrätter, värdepapper (exempelvis aktier, fonder, obligationer)	Kronor
Summa fastigheter, värdepapper	

Inkomster under perioden	Kronor	Bilaga nr
Summa inkomster	B	

Summa tillgångar på bankkonton/kontanter och inkomster	A+B
---	------------

Om utrymmet inte räcker till, använd sista sidan av blanketten.

Utgifter under perioden	Kronor	Bilaga nr
Summa utgifter	C	

Tillgångar den 31 december eller datum då ärendet upphörde

Bankkonton/Kontanter	Kronor
Summa tillgångar på bankkonton/kontanter	D

Fastigheter, bostadsrätter, värdepapper (exempelvis aktier, fonder, obligationer)	Kronor	Bilaga nr
Summa fastigheter, värdepapper		

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

Om redovisningen är riktig, skall summan **A+B** vara lika med summan **C+D**.
Redovisa skulderna på sista sidan.

