

Inlämnas senast 1 månader efter förordnandedatum till
Överförmyndaren

ÖVERFÖRMYNDARE I SAMVERKAN



HULTSFREDS
KOMMUN



HÖGSBY
KOMMUN



OSKARSHAMNS
KOMMUN



Högsby kommun, 579 80 HÖGSBY

Förteckning över egendom

per den : _____

Myndling (underårig)

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Postadress
Vistelseadress	Postnummer	Postadress

Förmyndare

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Postadress
Telefon dagtid	Telefon kvällar	Mobiltelefon
Telefax		
E-postadress		

Förmyndare

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Postadress
Telefon dagtid	Telefon kvällar	Mobiltelefon
Telefax		
E-postadress		

TILLGÅNGAR (styrks med bevis från bank, gåvobrev, lagfartsbevis etc)

	Bilaga	Kronor	Öf. Not.
Summa tillgångar	A		

SKULDER (styrks med avskrift av revers etc)

	Bilaga	Kronor	Öf. Not.
Summa skulder	B		

Behållning (tillgångar - skulder)

A-B	
-----	--

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

Ort

Datum

Förmyndare/förmyndarnas underskrift

Överförmyndarens beslut

Redovisningen granskad
☐ utan anmärkning ☐ med anmärkning ☐ med korrigerings
Datum och underskrift

Hantering av personuppgifter: Kommunen blir personuppgiftsansvarig för dina personuppgifter när den ifyllda blanketten skickats och tagits emot av kommunen. För mer information om hur dina personuppgifter behandlas, enligt dataskyddsförordningen, hänvisas till kommunens hemsida.

Förteckning barn