

Årsredovisning lämnas senast 1 mars, del- och slutredovisning inom 1 månad

till

ÖVERFÖRMYNDARE I SAMVERKAN



HULTSFREDS  
KOMMUN



HÖGSBY  
KOMMUN



Oskarshamns  
kommun



Högsby kommun, 579 80 HÖGSBY

Årsräkning <input type="checkbox"/>	Delredovisning <input type="checkbox"/>
	Slutredovisning <input type="checkbox"/>
för kalenderår	ange redovisningsperiod

**Huvudman**

Namn	Telefon	Personnummer
Adress	Postnummer	Postadress
Vistelseadress	Postnummer	Postadress

**Årsräkning inlämnad av**

God man       Förvaltare

**Årsuppgift angående**

dödsbo (sammanlevnad i oskiftat bo)

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

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

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

God mans / Förvaltarens namnteckning \_\_\_\_\_

**Överförmyndarens stämpel och anteckningar**

Redovisningen granskad
<input type="checkbox"/> utan anmärkning <input type="checkbox"/> med anmärkning <input type="checkbox"/> med korrigerig
Datum och underskrift

Red\_valfri\_period\_blank

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

<b>Bankkonton / Kontanter / ICA / MedMera o dyl</b>	<b>Kronor</b>	<b>Öf. Not.</b>
Konton (enligt föregående redovisning)		
Kontanter (enligt föregående redovisning)		
<b>Summa tillgångar</b>	<b>A</b>	

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

<b>Skulder</b>	<b>Kronor</b>	<b>Öf. Not.</b>
Skulder (enligt föregående redovisning)		
<b>Summa skulder</b>	<b>C</b>	

<b>INKOMSTER UNDER PERIODEN</b>	<b>Bilaga nr</b>	<b>Kronor</b>	<b>Öf. Not.</b>
<b>Summa inkomster</b>		<b>D</b>	

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

Om redovisningen är riktig, skall summan A+D vara lika med summan E+F



**UTGÅENDE SALDO / TILLGÅNGAR den 31 december eller vid periodens slut**

	Bankkonton / Kontanter / ICA / MedMera o dyl	Bilaga nr	Kronor	Öf. Not.
	<b>Summa tillgångar på konton / kontanter</b>	<b>F</b> (till sid 3)		

	Fastigheter	Bilaga nr	Kronor	Öf. Not.
	<b>Summa fastigheter</b>	<b>G</b>		

	Värdepapper (ex. aktier, fonder, obligationer)	Bilaga nr	Kronor	Öf. Not.
	<b>Summa värdepapper</b>	<b>H</b>		

<b>Summa tillgångar</b>	<b>(F+G+H)</b>	<b>I</b>	
-------------------------	----------------	----------	--

**SKULDER den 31 december eller vid periodens slut**

	Långivare	Bilaga nr	Kronor	Öf. Not.
	<b>Summa skulder</b>	<b>J</b>		

<b>Behållning vid perioden slut</b>	<b>(I-J)</b>	<b>K</b>	
-------------------------------------	--------------	----------	--

**OBS! Även uppgifterna nedan ifylles av god man/förvaltare**

<p><b>ÖVRIGT</b></p> <p>Max ½ basbelopp är utan överförmyndarspärri <input type="checkbox"/> Ja</p> <p>Kontonr lämnat till skattemyndigheten (överskjutande skatt) <input type="checkbox"/> Ja</p> <p>Hem/husförsäkringen är betald tom: _____</p> <p>Kontaktmannen heter: _____</p> <p><b>Övriga upplysningar:</b></p>	<p>Jag har, i förekommande fall, sökt:</p> <p>- handikappersättning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p> <p>- bostadstillägg <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p> <p>Anmält aktuell inkomst till socialtjänsten (avgiftsreduktion) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p> <p>Sammanställning gruppboende eller servicehus är bifogat <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p> <p>Adressändring är gjord fr o m: _____</p>
---	---