

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

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

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

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

Skulder	Kronor	Öf. Not.
Skulder (enligt föregående redovisning)		
Summa skulder	C	

INKOMSTER UNDER PERIODEN	Bilaga nr	Kronor	Öf. Not.
Pension brutto /Lön brutto (bifoga kontrolluppgift)			
Bostadstillägg (bifoga kopia av beslut)			
Habiliteringsersättning (frivillig uppgift)			
Handikappersättning (ersättning för arvode ingår med kr)			
Överskjutande skatt (bifoga kopia av skattsedel)			
Ränta brutto (bifoga årsbesked)			
Utbetald utdelning aktier,fonder, ej pensionsspar, brutto (bifoga årsbesked)			
Sålt (uttag) fondandelar eller aktier (vinst/förlust _____) (bifoga årsbesked)			
Försäljningslikvider lösöre m.m.			
Arv/Gåva (bifoga underlag)			
Vinster			
Inkomst av fastighet			
Enligt bokföringsprogram, se bilaga			
Summa inkomster	D		

Summa tillgångar och inkomster	A+D	
---------------------------------------	------------	--

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

Red_valfri_period

UTGIFTER UNDER PERIODEN		Bilaga nr	Kronor	Öf. Not.
	Preliminär skatt på inkomst (bifoga kontrolluppgift)			
	Skatt på ränta, utdelningar m.m (ej avkastningsskatt)			
	Kvarskatt (bifoga kopia av skattsedel)			
	Fyllnadsinbetald skatt (bifoga kontoutdrag eller kvitto)			
	Mat, hygien m.m (inkl inköp från ICA, MedMera etc)			
	Hyra/inackordering (bifoga en hyresavi eller vårdavi)			
	Hemtjänst, omsorgsavgift, avgiftsreduktion			
	El, fastighetskostnader			
	Försäkringar			
	Hårvård, fotvård m.m.			
	Läkemedel, läkarvård, tandvård			
	Inredning (möbler, gardiner m.m.)			
	Kläder, skor m.m.			
	Telefon, tidningar m.m.			
	Tv-avgifter			
	Resor, färdtjänst			
EGNA MEDEL (Medel som huvudmannen disponerat själv t ex bank-, ica- medmerakort eller kontanter)				
	Ingående saldo på huvudmannens konto för egna medel eller kontanter vid redovisningsperiodens start (utgående saldo i förra redovisningen)			
	Under perioden överfört till huvudmannens konto eller överlämnade kontanter			
	Utgående saldo på huvudmannens konto för egna medel, exkl ränta eller kontanter vid redovisningsperiodens slut OBS! minuspost		-	
	Eget uttag av huvudmannen			
	Bank- och postavgifter			
	Övriga utgifter			
	Amortering på lån			
	Låneränta och avgifter			
	Sparande i fonder/aktier (ej sparande på konto)			
	Enligt bokföringsprogram, se bilaga			
	Utbetalt arvode och kostnadsersättning enligt beslut			
	Utbetald skatt och arbetsgivaravgift på arvode			
Summa utgifter		E		
Summa tillgångar (från baksidan)		F		
Summa utgifter och tillgångar		E+F		

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

Red_valfri_period

UTGÅENDE SALDO / TILLGÅNGAR den 31 december eller vid periodens slut

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

Fastigheter	Bilaga nr	Kronor	Öf. Not.
Summa fastigheter	G		

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

Summa tillgångar	(F+G+H)	I	
-------------------------	----------------	----------	--

SKULDER den 31 december eller vid periodens slut

Långivare	Bilaga nr	Kronor	Öf. Not.
Summa skulder	J		

Behållning vid perioden slut	(I-J)	K	
-------------------------------------	--------------	----------	--

OBS! Även uppgifterna nedan ifylles av god man/förvaltare

<p>ÖVRIGT</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>Övriga upplysningar:</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>
---	---