



Hudiksvalls kommun  
Överförmyndarnämnden  
824 80 Hudiksvall

### 1 Period

Redovisning för perioden (datum)
----------------------------------

### 2 Huvudman / Underårig

Namn	Personnummer (10 siffror)
Vistelseadress / Ort	
Lämplig kontaktväg (telefon, e-post eller annat sätt)	

### 3 Inlämnad av

<input type="checkbox"/> God man	<input type="checkbox"/> Förvaltare	<input type="checkbox"/> Förmyndare
Namn	Personnummer (10 siffror)	
Gatuadress	Postnummer och postort	
Telefon	E-postadress	

### 4 Överförmyndarnämndens anteckningar

Årsräkningen / Sluträkningen är granskad av överförmyndarnämnden			
<input type="checkbox"/> Utan anmärkning	<input type="checkbox"/> Med anmärkning	<input type="checkbox"/> Med korrigerig	<input type="checkbox"/> Meddelande efter granskning

Granskad av:

Datum

Namnteckning

#### Dataskyddsförordningen (GDPR)

**TILLGÅNGAR den 1 januari** (eller per förordnandedag om uppdraget har påbörjats under året)

### 5 Transaktionskonto

Kontot som ställföreträdare använder för löpande inkomster/utgifter, ange kontonummer	Kronor	Överförmyndarnämndens anteckningar

### 6 Övriga bankkonton utom huvudmannens konto för egna medel

Ange kontonummer	Spärrat Ja / Nej	Kronor	Överförmyndarnämndens anteckningar
<b>Summa transaktionskonto + övriga bankkonton A</b>			

Huvudmannens konto för egna medel, ange kontonummer	Kronor	Överförmyndarnämndens anteckningar

### 7 Övriga tillgångar

Fastighet, bostadsrätt, aktier, fonder, obligationer, kapitalförsäkringar, pensionssparande, ISK, andra värdepapper, lösöre av större värde	Spärrat Ja / Nej	Kronor	Överförmyndarnämndens anteckningar

## INKOMSTER

### 8 Inkomster under perioden (ange alla inkomster – stryk / ändra rubriker om du behöver)

Beskattningsbara inkomster inklusive skatt	Bilaga nr	Kronor	Överförmyndarnämndens anteckningar
Allmän pension			
Tjänstepension, tex SPP, AMF, SPV, KPA			
Privat pension			
Aktivitetsersättning / sjukersättning			
Lön			
Räntor / aktieutdelningar			
Övrigt (specificera i bilaga)			
Skattefria inkomster	Bilaga nr	Kronor	Överförmyndarnämndens anteckningar
Bostadstillägg / bostadsbidrag			
Merkostnadsersättning			
Habiliteringsersättning			
Försörjningsstöd			
Skatteåterbäring			
Barnbidrag / Underhåll			
Övrigt (specificera i bilaga) tex arv / gåva			
<b>Summa inkomster B</b>			
<b>Summa tillgångar och inkomster A+B</b>			

**UTGIFTER****9 Utgifter under perioden**

	Bilaga nr	Kronor	Överförmyndarnämndens anteckningar
Hyra			
Hemtjänst / serviceavgift			
Sjukvård / medicin			
Telefon, TV, internet, tidningar, el, försäkringar			
Uttag / överföring till huvudman			
Uttag / överföring gjorda av hm fr transaktion-/sparkonto			
Skatt för pension / lön			
Övrig skatteinbetalning			
Köp av fonder etc			
Amortering / utmätning / ränta / bankavgifter			
Övrigt (specificera i bilaga som häftas fast i denna blankett)			
<b>Summa utgifter C</b>			

**TILLGÅNGAR den 31 december** (eller när uppdraget upphörde)**10 Transaktionskonto**

Kontot som ställföreträdare använder för löpande inkomster/utgifter, ange kontonummer	Bilaga nr	Kronor	Överförmyndarnämndens anteckningar

**11 Övriga bankkonton utom huvudmannens konto för egna medel**

Ange kontonummer	Spärrat Ja / Nej	Bilaga nr	Kronor	Överförmyndarnämndens anteckningar
<b>Summa transaktionskonto + övriga bankkonton D</b>				

Huvudmannens konto för egna medel, ange kontonummer	Bilaga nr	Kronor	Överförmyndarnämndens anteckningar

**12 Övriga tillgångar**

Fastighet, bostadsrätt, aktier, fonder, obligationer, kapital-försäkringar, pensionssparande, ISK, andra värdepapper, lösöre av större värde	Spärrat Ja / Nej	Bilaga nr	Kronor	Överförmyndarnämndens anteckningar

<b>Summa utgifter och tillgångar C+D</b>			
--	--	--	--

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

**SKULDER****13 Skulder** (totalt belopp inklusive räntor och avgifter)

Långgivare	Bilaga nr	Skulder 1 jan*	Skulder 31 dec**	Förändring + / -	Överförmyndarnämndens anteckningar
<b>Summa skulder</b>					

1 \* eller när uppdraget påbörjades.

2 \*\* eller när uppdraget upphörde.

**14 Övrig information****15 Underskrifter**

Jag intygar på heder och samvete att de uppgifter som lämnats är riktiga.

\_\_\_\_\_  
Datum\_\_\_\_\_  
Namnteckning (God man / förvaltare / förmyndare)\_\_\_\_\_  
Ort\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande**16 Checklista för bilagor som bifogas (kopior)**

<input type="checkbox"/> Kontrolluppgifter inkomster	<input type="checkbox"/> Årsbesked på tillgångar
<input type="checkbox"/> Specifikation "övriga inkomster"	<input type="checkbox"/> Taxeringsbevis på ev fastighet
<input type="checkbox"/> Hyresavi	<input type="checkbox"/> Årsbesked på ev skulder
<input type="checkbox"/> Specifikation "övriga utgifter"	
<input type="checkbox"/> Kontoutdrag från bank på transaktionskonto och huvudmans konto för egna medel	