

**KALIX KOMMUN**

Överförmyndaren
Nygatan 4, 952 81 Kalix
0923-650 74

ÅRSRÄKNING/ÅRSUPPGIFT

Avser kalenderår

Period, fr o m t o m

-

★ = Obligatoriskt fält

Inlämnas före den 1 mars

Årsräkning inlämnad av

<input type="checkbox"/> god man	<input type="checkbox"/> förvaltare	<input type="checkbox"/> förmyndare	<input type="checkbox"/> särskild förordnad förmyndare
----------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	--

Årsuppgift angående

<input type="checkbox"/> dödsbo (sammanlevnad i oskiftat bo)
--

Huvudman/Omyndig

Förnamn	★ Efternamn	★ Personnummer	★
Utdelningsadress (gata, box etc)		Postnummer	Postort
Vistelseadress		Postnummer	Postort

God man/Förvaltare/Förmyndare/Särskilt förordnad förmyndare

Förnamn	★ Efternamn	★ Personnummer	★
Utdelningsadress (gata, box etc)		Postnummer	Postort
Telefon dagtid (även riktnr)	Telefon kvällstid (även riktnr)		
E-postadress			

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

Underskrift av god man, förvaltare, förmyndare, särskilt förordnad förmyndare

Överförmyndare/Överförmyndarnämnden

Redovisningen granskad	
<input type="checkbox"/> utan anmärkning	<input type="checkbox"/> med anmärkning
Åtgärd/Korrigerering	
<input type="checkbox"/> vidtagen korrigerering	<input type="checkbox"/> meddelande om åtgärd
Datum och underskrift	

**KALIX KOMMUN**

Tillgångar den 1 januari eller per förordnandedag om ärendet har påbörjats under året

★ = Obligatoriskt fält

Bankkonton/Kontanter

Från föregående årsräkning eller förteckning

	Bilaga nr	Kronor	Spärr	Överförm/Överförmyndarnämnds noteringar
Summa tillgångar på bankkonton/kontanter A				

Övriga tillgångar: Fastighet, bostadsrätt, värdepapper, fonder, försäkringar, fordringar etc

När det gäller värdepapper: Antal eller andelar av t ex aktier, fonder, obligationer

	Bilaga nr	Kronor	Spärr	
Summa övriga tillgångar				

Inkomster under perioden

	Bilaga nr	Kronor	
Summa inkomster B			

Summa tillgångar på konton och inkomster A + B		
---	--	--

**KALIX KOMMUN****Utgifter under perioden**

★ = Obligatoriskt fält

	Bilaga nr	Kronor	Överförm/Överförmyningsnoteringar
Summa utgifter C			

Tillgångar vid årets slut eller per upphörandedatum**Bankkonton/Kontanter**

	Bilaga nr	Kronor	Spärr
Summa tillgångar på bankkonton/kontanter D			

Övriga tillgångar: Fastighet, bostadsrätt, värdepapper, fonder, försäkringar, fordringar etc

När det gäller värdepapper: Antal eller andelar av t ex aktier, fonder, obligationer

	Bilaga nr	Kronor	Spärr
Summa övriga tillgångar			

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

