

Plats för stämpel/Ankomstdatum

Årsräkning

God man / Förvaltare

Avser kalenderår: _____

Period, vid del av år (from – tom): _____

Inlämnas senast den sista februari

Arvika kommun Eda kommun

Arvika kommun
14. Överförmyndarenheten
671 81 Arvika

Telefon: 0570-817 02
E-post: ofn@arvika.se

1. Huvudman

Namn		Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Postadress	

2. God man / Förvaltare

Namn		Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Postadress	
E-postadress	Telefonnummer		

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

Ort och datum

Namn-teckning God man / Förvaltare

Plats för stämpel/Granskad

Överförmyndarnämndens stämpel och anteckningar

<input type="checkbox"/> Granskad utan anmärkning	
<input type="checkbox"/> Granskad med anmärkning	
<input type="checkbox"/> Vidtagen korrigering	
Datum och granskares underskrift	

Tillgångar och inkomster

3. Bankkonton och eventuella kontanter per den 1 januari eller förordnandedatum

Uppge bank, kontonummer och utgående saldo enligt föregående årsräkning eller tillgångsförteckning om ärendet påbörjats under året

	Kronor	ÖF notering / spärr

A. Summa tillgångar

4. Inkomster under perioden

Anges brutto om det gäller skattepliktig inkomst

		Kronor	ÖF notering
Pension, sjuk- och/eller aktivitetsersättning	(Kontrolluppgift / beslut bifogas)		
Pension övrig	(Kontrolluppgift / beslut bifogas)		
Lön	(Kontrolluppgift bifogas)		
Bostadstillägg/Bostadsbidrag	(Beslut bifogas)		
Försörjningsstöd	(Underlag bifogas)		
Habiliteringsersättning	(Underlag bifogas)		
Merkostnadsersättning, Handikappersättning	(Kontrolluppgift / beslut bifogas)		
Bankränta	(Årsbesked bifogas)		
Överskjutande skatt	(Underlag bifogas)		
Sålda aktier/fonder	(Underlag bifogas)		
Utdelning aktier	(Underlag bifogas)		
Gåva	(Underlag bifogas)		
Arv			
Såld fastighet eller bostadsrätt			
Försäljningslikvider lösöre m.m.	(Kvitto bifogas)		
Försäkringsersättning	(Underlag bifogas)		
Övriga inkomster, tipsvinster, hobbyintäkter m.m.	(Underlag bifogas)		
Övrigt:			
Övrigt:			

B. Summa inkomster

Kronor

5. Totalsumma av tillgångar och inkomster (A+B)

Egen kontroll: Totalsummorna i punkt 5 och punkt 8 ska överensstämma med varandra, då är redovisningen korrekt. Om utrymmet ovan inte räcker till bifogas en bilaga.

Tillgångar och utgifter

6. Bankkonton och eventuella kontanter per den 31 december

Uppge bank, kontonummer och saldo enligt årsbesked per den 31 december.

Årsbesked samt kontoutdrag över perioden bifogas.

Kronor

ÖF notering / spärr

C. Summa tillgångar

7. Utgifter under perioden

Om huvudmannen får en samlingsfaktura från kommunen med omvårdnadskostnader, hyra, måltidsabonnemang etc. kan denna föras in i sin helhet under kategorin boendekostnad. Blankett "specifikation av utgifter" fylls i och bifogas.

Kronor

ÖF notering

Preliminärskatt på inkomster	(Kontrolluppgift / beslut bifogas)		
Skatt på ränta, sålda aktier/fonder samt utdelning	(Underlag bifogas)		
Kvarkatt, fyllnadsinbetalning	(Underlag bifogas)		
Boendekostnad (Lgh/fastighetskostnader) sop, sot, el	(Bifoga en hyresavi eller samlingsfaktura)		
Omvårdnadsavgift, hemtjänst, daglig verksamhet m.m.	(Bifoga en vårdavi)		
Matkostnad eller överföring/betalning till ICA/Coop-konto			
Sjukvård, läkemedel, sjukresor			
Kläder, fritid	(Om STF har gjort inköpen)		
TV, telefon, internet, böcker, tidningar, Radiotjänst			
Försäkringar	(Bifoga underlag om nyteckning skett)		
Bil- och resekostnader			
Bankavgifter, räntor och amortering av lån	(Underlag bifogas)		
Sparande i fonder/aktier (ej sparande på bankkonto)			
Arvode till ställföreträdare	(Nettobelopp)		
Sociala avgifter och preliminärskatt på arvode till ställföreträdare			
Överföring till huvudmannens "fickpengskonto"			
Kontantuttag kvitterat av huvudmannen/boende/annan	(Mottagningskvitto bifogas)		
Huvudmannens egna uttag från andra konton än "fickpengskonto"			
Sällansköpsvaror	(Kvitto bifogas)		
Övrigt:			

D. Summa utgifter

Kronor

8. Totalsumma av tillgångar och utgifter C+D

Utgifter tas upp det år de betalas, enligt kontantprincipen.

Egen kontroll: Totalsummorna i punkt 5 och punkt 8 ska överensstämma med varandra, då är redovisningen korrekt. Om utrymmet ovan inte räcker till bifogas en bilaga.

