

# KARLSHAMN OCH RONNEBY ÖVERFÖRMYNDARNÄMND



KARLSHAMNS  
KOMMUN



Ronneby  
KOMMUN

1(4)

--

ÅRSRÄKNING

Årsräkning insänds före  
den 1 mars

SLUTRÄKNING

Sluträkning insänds senast  
en månad efter entledigande

## Kontrollera att

- De två slutsummorna på framsidan är i balans  $A+B=C+D$
- Kontoutdrag från bank med saldospalt avseende hela redovisningsperioden ska bifogas för samtliga konton
- Kontrollera att års- eller sluträkningen och redogörelsen är daterad och underskriven
- OBS! Års- och sluträkningen får inte vara skriven med blyerts

## Omfattning

**Fyll i blanketten innan utskrift!**

Ange kalenderåret	Del av kalenderåret fr.o.m. – t.o.m.
-------------------	--------------------------------------

## Huvudman

Karlshamn  Ronneby

Namn	Personnummer
Adress	Postadress

## God man Förvaltare

Namn	Personnummer
E-post (obligatorisk, ej jobb e-post)	Telefonnummer

	Kronor	ÖFN:s anteckning
Tillgångar hämtas från föregående årsräkning eller förteckning (A)		
Inkomster under året/perioden (B) (överförs automatiskt från sid 2)		
<b>Summa A+B</b>		

	Kronor	ÖFN:s anteckning
Utgifter under året/perioden (C) (överförs automatiskt från sid 2)		
Tillgångar 31 december eller vid periodens slut (D) (överförs automatiskt från sid 2)		
<b>Summa C+D</b>		

**Summan A+B ska bli detsamma som C+D**

## ÖFN:s anteckning

Granskning har skett <input type="checkbox"/> utan anmärkning <input type="checkbox"/> med anmärkning <input type="checkbox"/> utan anmärkning men med korrigerig	Önskas arvode <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Anteckning	
Datum	Överförmyndarnämndens namnteckning

**Inkomster under året/perioden.**

2(4)

**Tänk på att trycka TAB för att byta ruta genom hela räkningen. För att skriva ören använd punkt ex: xx.60.**

Styrks med underlag.	Kronor	Bilaga	ÖFN:s anteckning
Årsbesked från Pensionsmyndigheten/AFA/Alecta/Försäkringskassan etc. (BRUTTO)		1	
Årsbesked skattepliktig Lön (BRUTTO)		2	
Övriga skattepliktiga inkomster – Fondförsäljning, aktieutdelning, fastighetsförsäljning etc.		3	
Ränta och skatteåterbäring – skattekontoutdrag för hela året		4	
Bostadstillägg/bostadsbidrag (måste särskilt begäras från Försäkringskassan)		5	
Merkostnadsersättning (handikappersättning)		6	
Övriga ej skattepliktiga inkomster – Habiliteringsersättning, återbäring, gåvor, arv etc.		7	
<b>Överförs automatiskt till sid 1 Summa (B)</b>			

**Utgifter under året/perioden**

Styrks med underlag	Kronor	Bilaga	ÖFN:s anteckning
Inkomstskatt		8	
Skatt och arbetsgivaravgift på arvode, i de fall huvudman ska betala arvodet. (Utdrag från huvudmans skattekonto)		9	
Hyra		10	
Egna medel och inköp till huvudman/boende		11	
Hemtjänst, omsorgsboende, matfaktura		12	
El, försäkringar, internet, telefon, övriga driftkostnader så som sophämtning etc.		13	
Medicin, fotvård, sjukvård (enl. faktura)		14	
Arvode god man/förvaltare (NETTO)		15	
Kvarskatt, skuldräntor, amorteringar, fondköp		16	
Övriga större inköp såsom tv, möbler etc. Specificeras med kvitto		17	
Övriga utgifter, bankavgifter, medlemskap, tidningar m.m.		18	
<b>Överförs automatiskt till sid 1 Summa (C)</b>			

**Banktillgångar**

Bankkonton (styrks med årsbesked eller kapital och räntebesked per upphörandedagen)	Spärr	Ingående saldo	Utgående saldo	Bilaga	ÖFN:s anteckning
Transaktionskonto:				19	
Konto:				20	
Konto:				21	
Konto:				22	
Konto:				23	
<b>Överförs automatiskt till sid 1 Summa (D)</b>					

Huvudmannens namn	Personnummer
-------------------	--------------

### Övriga tillgångar– Egna medel – Boendekonto – Värdepapper – Fonder

Styrks med årsbesked eller kapital och räntebesked per upphörandedagen	Spärr	Ingående saldo	Utgående saldo	Andelar	Bilaga	ÖFN:s anteckning
Huvudmannens egna medel (Gäller bankkonto):					24	
Boende konto (Gäller bankkonto):					25	
Fonder/Värdepapper:					26	
Fonder/Värdepapper:					27	
Fonder/Värdepapper:					28	
Fonder/Värdepapper:					29	
Fonder/Värdepapper:					30	
Fonder/Värdepapper:					31	
<b>Summa</b>						

### Tillgångar 31 dec. eller vid periodens slut – Fastighet – Bostadsrätt – Lösöre av större värde

Styrks med underlag – t.ex. deklaration	Ingående värde	Utgående värde	Bilaga	ÖFN:s anteckning
Taxeringsvärde fastighet:			32	
Uppskattat värde bostadsrätt:			33	
Lösöre av större värde:			34	
<b>Summa</b>				

### Skulder – Banklån

Styrks med årsbesked eller kapital och räntebesked per upphörandedagen	Ingående saldo	Utgående saldo	Bilaga	ÖFN:s anteckning
			35	
			36	
			37	
			38	
			39	
			40	
<b>Summa</b>				

**Förvaltningsinsatser under året/perioden**

	Ja	Nej	Kommentar
Har du sålt/köpt fastighet/bostadsrätt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Har du hyrt/hyrt ut fastighet/bostadsrätt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Har du sålt/köpt aktier?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Har annan värdepappersförvaltning förekommit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Har du sökt skuldsanering?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Övrigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Övrigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Hur har de löpande betalningarna skett?	<input type="checkbox"/> Autogiro	<input type="checkbox"/> Bankgiro	<input type="checkbox"/> Internetbank
Hur har din huvudman fått kontanta medel?	<input type="checkbox"/> Kontoöverföring till huvudmans konto	<input type="checkbox"/> Kontanter till huvudman mot kvittens	
	<input type="checkbox"/> Kontoöverföring boende/hemtjänst	<input type="checkbox"/> Kontanter till boende/hemtjänst mot kvittens	

God man/förvaltare övrig information

**Begäran om arvode och kostnadsersättning**

Arvode för ekonomisk förvaltning	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Kostnadsersättning	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, schablonkostnadsersättning
Jag har använt bil för uppdraget, enligt bifogad körjournal. Ange antal kilometer:            km.		
(Separat körjournal används om redogörelse inte ska lämnas och finns på hemsidan).		

**Intygande: Uppgifterna på denna blankett (sid 1–4) intygas på heder och samvete**

**Osanna uppgifter kan ge straffansvar enligt 15 kap 10 § Brottsbalk**

Datum och ort	Namnteckning	Namnförtydligande
---------------	--------------	-------------------

*Hantering av personuppgifter: Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen (GDPR). För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.*