



HÖGANÄS
KOMMUN

Årsräkning för år

Skicka blanketten eller lämna i Stadshusets
reception **före den 1 mars**

Höganäs Överförmyndarnämnd
263 82 Höganäs
Besöksadress: Centralgatan 20

Huvudman / Omyndig

Namn	Personnummer	Telefonnummer
Gatuadress	Postnummer	Postadress
Vistelseadress	Postnummer	Postadress

God man / Förvaltare / Förmyndare

Namn	Personnummer	E-post
Gatuadress	Postnummer	Postadress
Telefon dagtid	Telefon bostad	Mobiltelefon

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

.....
Ort och datum

.....
God mans/Förvaltares /Förmyndares underskrift

Om båda föräldrarna är förmyndare ska båda skriva på redovisningen.

Ifylles av överförmyndarnämnden

Granskad:

Kommentar:

Utan anmärkning

Med anmärkning

Med korrigering

Datum:

Namnsteckning:

TILLGÅNGAR den 1 januari år eller per förordnandedag om
ärendet har påbörjats under året (från föregående årsräkning eller
 förteckning)

Bankkonton / Kontanter	kronor
Summa tillgångar på bankkonton / kontanter	A

Fastigheter / Bostadsrätter / Värdepapper ex. aktier, fonder, obligationer	kronor
Summa fastigheter / värdepapper	

INKOMSTER UNDER PERIODEN	kronor	Bilaga nr
Summa inkomster	B	

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

Om utrymmet inte räcker till, använd sista sidan av blanketten.

UTGIFTER UNDER PERIODEN

	kronor	Bilaga nr
Summa utgifter	C	

TILLGÅNGAR den 31 december**Bankkonton / kontanter**

	kronor	Bilaga nr
Summa tillgångar på bankkonton / kontanter	D	

Fastigheter / Bostadsrätter / Värdepapper

ex. aktier, fonder, obligationer den 31 december

	kronor	Bilaga nr
Summa fastigheter / värdepapper		

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

Om redovisningen är riktig, ska summan **A+B** vara lika med summan **C+D**.
Redovisa skulderna på sista sidan av blanketten.

