

Årsräkning

Inlämnas före den 1 mars

Har du frågor?

Gävle kommun
Styrning och stöd
Överförmyndarnämnden
Telefon 026-17 80 00

Skickas till:

Gävle kommun
Styrning och stöd
Överförmyndarnämnden
801 84 Gävle

Ansvarig myndighet är Överförmyndarnämnden.

Avser kalenderåret: _____ Period fr.o.m.: _____ t.o.m.: _____

Huvudman eller omyndig

För- och efternamn	Personnummer
---------------------------	---------------------

God man	Förvaltare	Förmyndare	Särskilt förordnad förmyndare
För- och efternamn		Telefonnummer	
Utdelningsadress (gata, box etc.)		E-postadress	
Postnummer	Postort		

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

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

Datum	Namn teckning	Namn förtydligande
Datum	Namn teckning	Namn förtydligande

Överförmyndarnämnden

Redovisningen granskad	utan anmärkning	med anmärkning
Åtgärd/Korrigerig	vidtagen korrigerig	meddelande om åtgärd
Datum	Namn teckning	Namn förtydligande

Gävle kommun behandlar de personuppgifter du lämnar enligt EU:s dataskyddsförordning.

Du kan ta del av den lagliga grunden för behandlingen av dina personuppgifter på www.gavle.se/dataskydd. Om du undrar över något kan du mejla till dataskyddsombud@gavle.se eller ringa 026-178000 och be om att få tala med ett dataskyddsombud.

Om utrymme inte räcker, använd övriga upplysningar på sida 5.

Bankkonton/Kontanter/Likvida medel

(tillgångar 1 januari eller förordnandedag om ärendet har påbörjats under året)

Från föregående årsräkning eller förteckning	Verifikat nr	Kronor	Spärr Ja/Nej	Överförmyndarnämndens noteringar
Summa tillgångar på bankkonton/kontanter A				

Övriga tillgångar/Icke likvida medel

(fastighet, bostadsrätt, värdepapper, fonder, försäkringar, fodringar etc.)

När det gäller värdepapper: Antal eller andelar av t ex aktier, fonder, obligationer	Verifikat nr	Kronor	Spärr Ja/Nej	Överförmyndarnämndens noteringar
Summa övriga tillgångar				

Utgifter under perioden

(om utgiftsposten inte finns med, använd ett tomt fält och specificera)

Utgifter	Verifikat nr	Kronor	Överförmyndarnämndens noteringar
Preliminärskatt			
Kvarstående skatt			
Skatt på ränta			
Hyra			
Omvårdnadsavgift/hemtjänst			
Tv/telefon/elektricitet/internet			
Försäkringar			
Sjukvård/medicin/läkare/tandläkare			
Privata medel/fickpengar			
Köp av värdepapper			
Arvode & kostnadsersättning, god man/förvaltare			
Skatt och arbetsgivaravgifter på arvodet			
Summa utgifter C			

Bankkonton/Kontanter/Likvida medel (tillgångar per 31 december)

Tillgångar	Verifikat nr	Kronor	Spärr Ja/Nej	Överförmyndarnämndens noteringar
Summa tillgångar på bankkonton/kontanter D				
Summa utgifter och tillgångar på konton C + D				

Summan **A + B** ska vara lika med summan **C + D**.

Övriga tillgångar/lcke likvida medel

(fastighet, bostadsrätt, värdepapper, fonder, försäkringar, fodringar etc.)

När det gäller värdepapper: Antal eller andelar av t ex aktier, fonder, obligationer	Verifikat nr	Kronor	Spärr Ja/Nej	Överförmyndarnämndens noteringar
Summa övriga tillgångar				

Skulder

Långgivare	Verifikat nr	Skulder 1 januari	Skulder 31 december	Förändring (+ -)	Överförmyndarnämndens noteringar
Summa skulder					

Övriga upplysningar