



Förenklad årsräkning / sluträkning för förmyndare

Datum: _____

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.

Redovisningen gäller för omyndig

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

Redovisningen gäller för

Datum från (åååå-mm-dd)	Datum till (åååå-mm-dd)
--------------------------------	--------------------------------

Bifoga årsbesked / kapital- och räntebesked eller kontoutdrag enligt beslutet som du/ni fått om förenklad redovisning. (Skannade dokument eller digitala från bank, ej fotograferade handlingar.)

Inkomster

Har den omyndige haft inkomster under året? Ja Nej
Ange vilka inkomster

Förmyndare 1

För- och efternamn	Personnummer
Utdelningsadress (gata, box etc.)	Telefonnummer
Postnummer	Postort
E-postadress	

Finns det en till förmyndare?

Ja (vid ja, fyll i uppgifter för förmyndare 2, på sidan 2)
Nej

Förmyndare 2

För- och efternamn		Personnummer
Utdelningsadress (gata, box etc.)		Telefonnummer
Postnummer	Postort	
E-postadress		

Jag/vi intygar på heder och samvete att inlämnade uppgifter stämmer och att jag/vi inte utelämnat några av den omyndigas tillgångar.

Underskrift förmyndare

Datum	Datum
Namnteckning, förmyndare 1	Namnteckning, förmyndare 2
Namnförtydligande, förmyndare 1	Namnförtydligande, förmyndare 2

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.