



Sluträkning

Insändes senast en månad efter att uppdraget upphört.

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

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 sluträkning är riktiga.

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

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
Datum	Namnteckning	Namnförtydligande

Överförmyndarnämnden

Redovisningen granskad	utan anmärkning	med anmärkning
Åtgärd/Korrigerering	vidtagen korrigerering	meddelande om åtgärd
Datum	Namnteckning	Namnförtydligande

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

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

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				

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

Inkomster under perioden

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

Inkomster	Verifikat nr	Kronor	Överförmyndarnämndens noteringar
Bruttoinkomster (anges inkl. skatt)			
Pension, Pensionsmyndigheten			
Pension, övrigt			
Lön			
Aktivitetsersättning			
Försäljning av värdepapper			
Räntor			
Sjukersättning			
Ej beskattningsbara inkomster			
Bostadstillägg/bostadsbidrag			
Merkostnadsersättning			
Skatteåterbäring			
Arv			
Försäkringsersättning			
Fondmedel			
Gåva			
Habiliteringsersättning			
Försörjningsstöd			
Summa inkomster B			
Summa tillgångar på konton och inkomster A + B			

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

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 upphörande datum)

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