



VÄSTERÅS STAD



ÅRSRÄKNING
SLUTRÄKNING

ÅR

PERIOD

HUVUDMAN

Namn		Personnummer	
Folkbokföringsadress		Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovan)			
Kontaktuppgifter till huvudmannen (ex. telefon/e-post):			

GOD MAN/FÖRVALTARE

Namn		Personnummer	
Telefon	E-post		

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna års-/sluträkning är riktiga:

God man/förvaltares underskrift

Ort

Datum

Överförmyndarens stämpel och anteckningar

Initialer = verifierat belopp

✓ = rimligt belopp

KU = kontoutdrag

TILLGÅNGAR VID PERIODENS BÖRJAN**Transaktionskonto** (konto som hanteras av ställföreträdaren)

Kronor, öre

Kontonummer:	
Summa transaktionskonto	A

ÖF:s anteckning

ÖVRIGA KONTON (t.ex. sparkonto, ICA/Coop-konto, fickpengskonto)

Kronor, öre

Kontonummer:	

ÖF:s anteckning Spärr

Fastighet/bostadsrätt/aktier/fonder

(Taxeringsvärde/Värde)

Benämning:	Andelar:	

Summa övriga konton/värdepapper/fastighet**INKOMSTER UNDER PERIODEN**

Kronor, öre

Bilaga nr

ÖF:s anteckning

Pension från Pensionsmyndigheten (brutto)		4	
Pension övrig (brutto)		5	
Pension övrig (brutto)		5	
Försörjningsstöd		6	
Lön (brutto)		6	
Aktivitetsersättning/Sjukersättning (brutto)		4	
Bostadstillägg/Bostadsbidrag		7	
Merkostnadsersättning		8	
Habilitetsersättning (HAB)		8	
Försäljning fondandelar/aktier		3	
Fondmedel		3	
Räntor (brutto)		2	
Skatteåterbäring		9	
Övrigt (ange vad):		10	
Övrigt (ange vad):		10	
Övrigt (ange vad):		10	
Övrigt (ange vad):		10	
Summa inkomster	B		
SUMMA A+B			

UTGIFTER UNDER PERIODEN	Kronor, öre	Bilaga nr	ÖF:s anteckning
Preliminärskatt		4, 5, 6	
Kvarstående skatt		9	
Skatt på ränta		2	
Hyra		11	
Omvårdnadsavgift/Hemtjänst		12	
Sjukvård/Medicin/Läkare/Tandvård		13	
TV/Telefon/El/Internet		14	
Försäkringar		15	
Köp fondandelar/aktier		3	
Arvode och kostnadsersättning god man/förvaltare (netto)		16	
Skatt och arbetsgivaravgift (på arvode)		17	
Privata medel		18	
Bankavgifter		2	
Resor (t.ex. färdtjänst)		19	
Övrigt (ange vad):		19	
Övrigt (ange vad):		19	
Övrigt (ange vad):		19	
Summa utgifter	C		

TILLGÅNGAR VID PERIODENS SLUT	Kronor, öre	Bilaga	ÖF:s anteckning	Spärr
Transaktionskonto				
Kontonummer:		2		
		2		
Summa transaktionskonto	D	2		

ÖVRIGA KONTON (t.ex. sparkonto, ICA/Coop-konto, fickpengskonto)	Kronor, öre	Bilaga	ÖF:s anteckning	Spärr
Kontonummer:		2		
		2		
		2		
		2		
		2		
Fastighet/bostadsrätt/aktier/fonder (Taxeringsvärde/Värde)		3		
Benämning:	Andelar:	3		
		3		
		3		
		3		
		3		
Summa övriga konton/värdepapper/fastighet				
SUMMA C+D				

SKULDER	Periodens början	Bilaga nr	Periodens slut
		20	
		20	
		20	
		20	
Summa skulder			

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

VÄNLIGEN UPPMÄRKSAMMA FÖLJANDE SÄRSKILT

Att tänka på

- Blanketten ska vara ifylld med beständig skrift (t.ex. bläckpenna)
- Glöm inte att underteckna blanketten

Ska bifogas

- Verifikat för samtliga inkomster och utgifter
- Saldo- och räntebesked och kontoutdrag för samtliga konton

Du hittar mer information på:

www.vasteras.se/godman