



LULEÅ KOMMUN

ÅRSRÄKNING/SLUTRÄKNING FÖRMYNDESKAP

Avser kalenderår	Avser tidsperiod -
------------------	-----------------------

Huvudman

Namn	Personnummer
------	--------------

Ställföreträdare (god man, förmyndare)

Namn
Namn

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna årsräkning/sluträkning är riktiga. I de fall det finns två förmyndare ska båda skriva under årsräkningen/sluträkningen.

Datum och namnunderskrift ställföreträdare
--

Överförmyndarnämndens beslut

Redovisningen granskad

- Utan anmärkning Med anmärkning, se överförmyndarnämndens

beslut.....

- Utan anmärkning med följande notering:

.....
.....

Datum och namnunderskrift handläggare

.....

Sammanställning av räkenskaperna

Öfn ant

Tillgångar vid periodens början (se förteckning eller föregående årsräkning) (A)		
Inkomster under redovisningsperioden (B)		
Summa		
Utgifter under redovisningsperioden (C)		
Summa tillgångar vid periodens slut (D)		

Inkomster under perioden (bifoga samtliga verifikat)

Bilaga

Kronor

Öfn ant

Ex barnpension			
SUMMA INKOMSTER (B)	=		

Utgifter under perioden (bifoga samtliga verifikat)

Bilaga

Kronor

Öfn ant

Ev omkostnader (barnpension)			
Inköp			
SUMMA UTGIFTER (C)	=		

Tillgångar vid periodens slut

Bilaga

Kronor

Öfn ant

Bankkontonummer inkl clearingnr			
SUMMA TILLGÅNGAR BANKKONTON (D)	=		

Övriga tillgångar

Bilaga

Kronor

Öfn ant

Fonder, värdepapper, övriga tillgångar			
Fastighet/bostadsrätt			