

Förenklad redovisning (förmyndare)

Används endast om du som förmyndare
beviljats förenklad redovisning

Perioden: –

Omyndig

| | | |
|--------|------------|---------------|
| Namn | | Personnummer |
| Adress | Postnummer | Postort |
| E-post | | Telefonnummer |

Förmyndare 1

| | | |
|--------|------------|---------------|
| Namn | | Personnummer |
| Adress | Postnummer | Postort |
| E-post | | Telefonnummer |

Förmyndare 2

| | | |
|--------|------------|---------------|
| Namn | | Personnummer |
| Adress | Postnummer | Postort |
| E-post | | Telefonnummer |

Härmed intygas på heder och samvete att de lämnade uppgifterna i års- eller sluträkningen är riktiga.

| | | |
|---|---------------|-------------------|
| Ort och datum | Namnsteckning | Namnförtydligande |
| Ort och datum | Namnsteckning | Namnförtydligande |
| Om två förmyndare ska båda skriva under räkningen | | |

Arvode (arvode och ersättning utgår ej till föräldrar)

| | | |
|--|--|---|
| Begär du arvode för perioden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | Fylls endast i av särskilt förordnad förmyndare/medförmyndare. |
| Begär du milersättning? <input type="checkbox"/> Ja ersättning för km (bifoga körjournal). <input type="checkbox"/> Nej | | |

