

# Årsräkning/sluträkning

Perioden: .....-.....

## Huvudman

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Postort
E-post	Mobilnummer	

## Ställföreträdare

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Postort
E-post	Mobilnummer	

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

Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande
Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande

Om två ställföreträdare ska båda skriva under räkningen

## Överförmyndarnämndens anteckningar

Granskning har skett:  utan anmärkning  med korrigerings  med anmärkning

Anmärkning/notering:

För att handlägga ärendet behandlar vi personuppgifterna i denna ansökan i enlighet med dataskyddsförordningen. På [www.ale.se/pub](http://www.ale.se/pub) kan du läsa mer om hur Ale kommun hanterar personuppgifter. Om du inte har tillgång till dator kan du få information genom att ringa oss på telefon: 0303-70 30 00. Överförmyndarnämnden är personuppgiftsansvarig. Vid frågor, kontakta oss via e-post: [kommun@ale.se](mailto:kommun@ale.se) eller telefon: 0303-70 30 00.

**Tillgångar den 1 januari** eller per förordnadedatum, på det konto du disponerar (övriga konton, fastigheter, bostadsrätter, värdepapper och fordringar förs in på sidan 4)

Bank och kontonummer	Kronor	Bilaga nummer	Spärr	Överförmyndarnämndens anteckningar
<b>Summa tillgångar = A</b>				

**Inkomster under perioden** (bifoga underlag)

Skattepliktiga inkomster	Kronor	Bilaga nummer	Överförmyndarnämndens anteckningar
Pension/aktivitetsersättning, brutto (inklusive skatt)			
Lön, brutto			
Räntor, brutto			
<b>Skattefria inkomster</b>			
Bostadstillägg/bostadsbidrag			
Merkostnadsersättning (tidigare handikappersättning)			
Överföring från spärrat konto			
Skatteåterbäring			
Övriga inkomster (exempelvis försörjningsstöd, habiliteringsersättning, Swish med mera)			
<b>Summa inkomster = B</b>			
<b>Summa tillgångar och inkomster, A+B</b>			

**Utgifter under perioden** (bifoga underlag)

Utgift	Kronor	Bilaga nummer	Överförmyndarnämndens anteckningar
Skatt på inkomster och räntor			
Hyra, omvårdnadsavgift			
TV, telefon			
El, hemförsäkring			
Läkare, medicin			
Bankavgifter			
Privata medel (överlämnade kontanter mot kvittens, överfört till ”fickpengskonto”, Ica-kort, Coop-kort eller liknande)			
Överföring till spärrat konto eller annat sparande			
Arvode till god man inklusive skatt och sociala avgifter, betalat av huvudmannen			
Övrigt			
<b>Summa utgifter = C</b>			

**Tillgångar den 31 december** eller per upphörandedagen, om ärendet har slutförts under året (övriga konton, fastigheter, bostadsrätter, värdepapper och fordringar förs in på sidan 4)

Bank och kontonummer	Kronor	Bilaga nummer	Spärr	Överförmyndarnämndens anteckningar
<b>Summa tillgångar = D</b>				
<b>Summa utgifter och tillgångar = C+D</b>				
<b>Om redovisningen är korrekt, ska summan A+B vara lika med summan C+D.</b>				

**Fastigheter, bostadsrätter, värdepapper och spärrade konton (bifoga underlag)**

Kontonummer eller typ av tillgång	Bilaga	Värde vid periodens början	Värde vid periodens slut
	A		
	B		
	C		
	D		
	E		
	F		
	G		

**Skulder (bifoga underlag)**

Fastighetsägare/långivare	Ingående	Utgående	Förändring +/-	Bilaga	Överförmyndarnämndens anteckningar
				H	
				I	
				J	
				K	
				L	
				M	
<b>Summa skulder</b>				M	

**Arvode och kostnadsersättning**

Begär du arvode för perioden?  
 Ja  Nej

Begär du kostnadsersättning för perioden?  
 Ja, välj ett alternativ nedan  Nej  
 Schablonersättning, 2 % av ett prisbasbelopp (kortare resor ingår, inga underlag behöver lämnas in)  
 Faktisk kostnadsersättning med kr ..... (kvitto/underlag för samtliga kostnader behöver lämnas in)

Begär du milersättning?  
 Ja, ersättning för ..... km (bifoga körjournal)  Nej