

Omyndig

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Postadress
Vistelseadress	Postnummer	Postadress

Förmyndare

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Postadress
Telefon	Mobiltelefon	
E-postadress		

Förmyndare

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Postadress
Telefon	Mobiltelefon	
E-postadress		

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna årsräkning är riktiga

Ort

Datum

Förmyndares namnteckning

Förmyndares namnteckning

Överförmyndarnämndens stämpel och anteckningar		
Granskad	<input type="checkbox"/> utan anmärkning	<input type="checkbox"/> med vidtagen korrigering <input type="checkbox"/> med anmärkning
_____ Datum	_____ Namnteckning	

Tillgångar vid årets början eller när uppdraget påbörjades
(enligt föregående årsräkning eller tillgångsförteckning)

Bankkonton	Kronor	Bilaga nr	Öf:s anteckning
Summa tillgångar på bankkonton	A		
Summa den omyndiges egnamedelskonto			

Övriga tillgångar: fastigheter, bostadsrätter, värdepapper, fonder, försäkringar, fordringar
(bifoga bankbesked, underlag)

	Andelar	Kronor	Bilaga nr	Öf:s anteckning
Summa				

Inkomster under perioden	Kronor	Bilaga nr	Öf:s anteckning
Summa inkomster	B		

Summa tillgångar på bankkonton och inkomster	A+B
---	------------

