

**Sluträkning
1/1 t.o.m.**

Skicka blanketten till:

**Överförmyndaren
272 80 SIMRISHAMN****Huvudman**

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnr	Postadress
Vistelseadress	Postnr	Postadress

Ställföreträdare

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnr	Postadress
Telefon, dagtid	Telefon, kvällar	Telefax/ mobiltel/e-postadress

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

.....
Ort datum.....
Ställföreträdarens namnteckning**Sluträkningen har granskats** utan anmärkning med anmärkning (se bilaga)

Notering.....

Simrishamn

.....
Överförmyndarens namnteckning



TILLGÅNGAR DEN 1 JANUARI eller per förordnandedag om ärendet påbörjats under innevarande år (från föregående årsräkning eller förteckning)

Bankkonton/kontanter	kronor	Överförmynd. noteringar
Summa tillgångar på bankkonton/kontanter (A)		

Fastigheter, bostadsrätter, värdepapper (aktier, fonder) m.m.	värde	Överförmynd. noteringar
Summa fastigheter, bostadsrätter, värdepapper m.m.		

INKOMSTER UNDER PERIODEN

	kronor	bilaga	Överförmynd. noteringar
Summa inkomster (B)			

Summa tillgångar konton och inkomster (A+B)			
--	--	--	--

Om utrymmet inte räcker till, använd sista sidan av blanketten



UTGIFTER UNDER PERIODEN	kronor	bilaga	Överförmynd. noteringar
Summa utgifter (C)			

TILLGÅNGAR

Bankkonton/ kontanter	kronor	bilaga	Överförmynd. noteringar
Summa tillgångar på bankkonton/kontanter (D)			

Fastigheter, bostadsrätter, värdepapper m.m.	kronor	bilaga	Överförmynd. noteringar
Summa fastigheter, bostadsrätter, värdepapper etc			

Summa utgifter och tillgångar på konton (C+D)			
--	--	--	--

Om redovisningen är riktig skall summan **A+B** vara lika med summan **C+D**
Redovisa skulderna på sista sidan av blanketten

**SKULDER**

Långgivare	kronor	bilaga	Överförmynd. noteringar
Summa skulder			

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

--