

Skickas till
överförmyndare/överförmyndarnämnd
Sölvesborgs kommun
294 80 Sölvesborg
0456-81 60 00, info@solvesborg.se

- KVARTALSRÄKNING
- SLUTRÄKNING

Plats för stämpel

Avser kvartal (en redogörelse för varje kvartal)

- 1 januari - 31 mars 1 april-30 juni 1 juli-30 september 1 oktober-31 december

Jag har under år _____ verkat som God man under perioden

| | |
|------|-----|
| from | tom |
| | |

Myndling

Personnummer

Namn:

Utdelningsadress (gata, box etc)

Postnummer

Postort

Vistelseadress (om annan än ovan angivna)

Postnummer

Postort

PUT-datum

Kommunplaceringsdatum

God man

Personnummer

Namn:

Utdelningsadress (gata, box etc)

Postnummer

Postort

Telefon dagtid (även riktnr)

Telefon kvällstid (även riktnr)

Alternativt telenr (även riktnr)

Mobiltelefon

E-postadress

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

Datum:

Datum:

Underskrift av god man OBS!

Varje sida ska signeras.

Överförmyndarnämndens beslut

Årsräkning/sluträkning granskad

- Utan anmärkning
 Med korrigering

Årsräkning/sluträkning granskad

- Med anmärkning

Kommentar:

Anmärkning:

Datum och underskrift

 Överförmyndarnämnden
i Sölvesborgs kommun

Tillgångar vid periodens början eller vid förordnandedagen om ärendet påbörjats innan periodens slut

| Bankkonto/Kontanter/Ev andra tillgångar | Bilaga nr | Kronor | Överförm. not. |
|---|-----------|--------|----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Summa tillgångar på bankkonton/kontanter A

| Inkomster under perioden | Bilaga nr | Kronor |
|--------------------------|-----------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |

Summa inkomster B

Summa tillgångar (konton, kontanter och inkomster) A+B

Tillgångar vid periodens slut.

| Utgifter under perioden | Bilaga nr | Kronor |
|-------------------------|-----------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Summa utgifter C

Övriga tillgångar vid periodens slut.

| Bankkonto/Kontanter | Bilaga nr | Kronor |
|---------------------|-----------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |

Summa tillgångar på bankkonton/kontanter D

Summa utgifter och övriga tillgångar C+D

Skulder

| Fordringsägare/Ombud | Bil nr | Skulder | | Förändring (+/-) |
|----------------------|--------|---------|--------|---------------------|
| | | 01-jan | 31-dec | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Summa skulder | | | | |