

Sluträkning

1/1 t.o.m:

Skicka blanketten till:

Överförmyndarnämnden
Ystads kommun
271 80 YSTAD

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)

med korrigerig

Notering.....

.....

Datum

.....

Överförmyndarnämnden

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	bi-laga	Överförmynd. noteringar
Summa inkomster (B)			

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

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	Över- förmyndarens noteringar
Summa skulder			

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR