

# Överförmyndare Västra Skaraborg

Ett samarbete mellan kommunerna

Essunga, Grästorp, Götene, Lidköping, Skara, Vara och Karlsborg

## ÅRSRÄKNING / SLUTRÄKNING OMYNDIG

|                    |      |                                                             |
|--------------------|------|-------------------------------------------------------------|
| Från               | Till | Årsräkning ska lämnas före 1 mars                           |
| Redovisningsperiod |      | Sluträkning ska lämnas senast 1 månad efter uppdragets slut |

### Omyndig

|                |            |              |
|----------------|------------|--------------|
| Förnamn        | Efternamn  | Personnummer |
| Adress         | Postnummer | Ort          |
| Vistelseadress | Postnummer | Ort          |

### Förmyndare 1

|           |            |              |
|-----------|------------|--------------|
| Förnamn   | Efternamn  | Personnummer |
| Adress    | Postnummer | Ort          |
| Telefon 1 | Telefon 2  | E-post       |

### Förmyndare 2

|           |            |              |
|-----------|------------|--------------|
| Förnamn   | Efternamn  | Personnummer |
| Adress    | Postnummer | Ort          |
| Telefon 1 | Telefon 2  | E-post       |

## UNDERSKRIFT

**Observera! Är ni 2 förmyndare måste båda signera blanketten**

Personuppgifter som lämnas i denna handling eller denna e-tjänst behandlas av Överförmyndare Västra Skaraborg för administration och andra åtgärder som behövs för fortsatt handläggning. Vi följer aktuell dataskyddslagstiftning.

Här kan du läsa mer om hur Lidköpings kommun behandlar dina personuppgifter: [www.lidköping.se/dataskydd](http://www.lidköping.se/dataskydd)

**Uppgifterna i denna års-/sluträkning lämnas på heder och samvete**

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| Ort                       | Datum |
| Förmyndare 1 namnteckning |       |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| Ort                       | Datum |
| Förmyndare 2 namnteckning |       |

## GRANSKNING (Fylls i av Överförmyndaren vid granskning)

Årsräkning/sluträkning granskad:

Stämpel med underskrift/datum:

☐ Utan anmärkning ☐ Med anmärkning ☐ Utan anmärkning med korrigering

Överförmyndarens noteringar:

### Post

Överförmyndare Västra Skaraborg  
Lidköpings kommun  
531 88 Lidköping

### Besök

Stadshuset  
Skaragatan 8

### Telefon

0510-77 00 00

### Org.nr

212000-1694

### VAT.nr

SE212000169401

### Internet

[www.lidköping.se](http://www.lidköping.se)

### E-post

[overformyndaren@lidköping.se](mailto:overformyndaren@lidköping.se)

**Bifoga:**

**Årsbesked från bank** (saldobesked per slutdatum om det är en sluträkning)

**Kontoutdrag från samtliga bankkonton**

**Underlag som styrker inkomster/insättningar** (gäller ej barnets kortkonto)

**Underlag som styrker utgifter** (gäller ej barnets kortkonto)

Numrera bilagor och hänvisa till bilagans nummer i redovisningen

Särskilt förordnade förmyndare ska också lämna en **redogörelse**

**Saldo på bankkonton vid redovisningsperiodens början (inte barnets egna kortkonto)**

| Kontonummer                    | Saldo | Bilaga nummer | Överförmyndarens noteringar |
|--------------------------------|-------|---------------|-----------------------------|
|                                |       |               |                             |
|                                |       |               |                             |
|                                |       |               |                             |
|                                |       |               |                             |
|                                |       |               |                             |
| Totalt saldo på bankkonton (A) |       |               |                             |

**Inkomster under redovisningsperioden (inte barnets egna kortkonto)**

| Inkomst                                        | Kronor | Bilaga nummer | Överförmyndarens noteringar |
|------------------------------------------------|--------|---------------|-----------------------------|
|                                                |        |               |                             |
|                                                |        |               |                             |
|                                                |        |               |                             |
| Summa inkomster (B)                            |        |               |                             |
| Totalt saldo på bankkonton och inkomster (A+B) |        |               |                             |

**Utgifter under redovisningsperioden (inte barnets egna kortkonto)**

| Utgift             | Kronor | Bilaga nummer | Överförmyndarens noteringar |
|--------------------|--------|---------------|-----------------------------|
|                    |        |               |                             |
|                    |        |               |                             |
|                    |        |               |                             |
| Summa utgifter (C) |        |               |                             |

**Saldo på bankkonton vid redovisningsperiodens slut (inte barnets egna kortkonton)**

| Kontonummer                                   | Saldo | Bilaga nummer | Överförmyndarens noteringar |
|-----------------------------------------------|-------|---------------|-----------------------------|
|                                               |       |               |                             |
|                                               |       |               |                             |
|                                               |       |               |                             |
|                                               |       |               |                             |
| Totalt saldo på bankkonton (D)                |       |               |                             |
| Totalt saldo på bankkonton och utgifter (C+D) |       |               |                             |

**Om redovisningen är riktigt är  $A+B = C+D$**

**Post**

Överförmyndare Västra Skaraborg  
Lidköpings kommun  
531 88 Lidköping

**Besök**

Stadshuset  
Skaragatan 8

**Telefon**

0510-77 00 00

**Org.nr**

212000-1694

**VAT.nr**

SE212000169401

**Internet**

www.lidköping.se

**E-post**

overformyndaren@lidköping.se

## Övriga tillgångar

Överförmy-  
ndarens  
noteringar

| Tillgång                                                                            | Värde vid periodens början                       | Värde vid periodens slut                       | Bilaga nr |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------|--|
| Fastighet, bostadsrätt<br>(bifoga tax.bevis alt bevis<br>från bostadsrättsförening) |                                                  |                                                |           |  |
| Investeringssparkonto<br>(bifoga årsbesked)                                         |                                                  |                                                |           |  |
| Kapitalförsäkringar (bifoga<br>årsbesked)                                           |                                                  |                                                |           |  |
|                                                                                     | Andelar/antal samt värde<br>vid periodens början | Andelar/antal samt värde<br>vid periodens slut | Bilaga nr |  |
| Fonder<br>(bifoga årsbesked)                                                        |                                                  |                                                |           |  |
| Aktier<br>(bifoga årsbesked)                                                        |                                                  |                                                |           |  |
| Summa övriga tillgångar                                                             |                                                  |                                                |           |  |

## Skulder

Överförmy-  
ndarens  
noteringar

| Fordringsägare | Skulder vid periodens början | Skulder vid periodens slut | Bilaga nr |  |
|----------------|------------------------------|----------------------------|-----------|--|
|                |                              |                            |           |  |
|                |                              |                            |           |  |
|                |                              |                            |           |  |
|                |                              |                            |           |  |
|                |                              |                            |           |  |
|                |                              |                            |           |  |
| Summa skulder  |                              |                            |           |  |

## Övriga upplysningar som rör barnets ekonomiska angelägenheter

### Post

Överförmyndare Västra Skaraborg  
Lidköpings kommun  
531 88 Lidköping

### Besök

Stadshuset  
Skaragatan 8

### Telefon

0510-77 00 00

### Org.nr

212000-1694

### VAT.nr

SE212000169401

### Internet

www.lidköping.se

### E-post

overformyndaren@lidköping.se