



HÖGANÄS
KOMMUN

Sluträkning

Skicka blanketten eller lämna i Stadshusets
reception

Höganäs Överförmyndarnämnd
263 82 Höganäs
Besöksadress: Centralgatan 20

Huvudman / Omyndig

Namn	Personnummer	Telefonnummer
Gatuadress	Postnummer	Postadress
Vistelseadress	Postnummer	Postadress

God man / Förvaltare / Förmyndare

Namn	Personnummer	E-post
Gatuadress	Postnummer	Postadress
Telefon dagtid	Telefon bostad	Mobiltelefon

Uppgifterna i denna sluträkning intygas på heder och samvete:

.....
Ort och datum

.....
God mans/Förvaltare/Förmyndare

Om båda föräldrarna är förmyndare ska båda skriva på redovisningen.

Ifylles av överförmyndarnämnden

Granskad:

Kommentar:

- Utan anmärkning
 Med anmärkning
 Med korrigerig

Datum:

Namnteckning:

TILLGÅNGAR den 1 januari eller per förordnandedag om ärendet har påbörjats under året (från föregående årsräkning eller förteckning)

Bankkonton / Kontanter

kronor

Summa tillgångar på bankkonton / kontanter	A

Fastigheter / Bostadsrätter / Värdepapper

ex. aktier, fonder, obligationer

Summa fastigheter / värdepapper	

INKOMSTER UNDER PERIODEN

kronor

Bilaga nr

Summa inkomster	B	

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

Om utrymmet inte räcker till, använd sista sidan av blanketten.

UTGIFTER UNDER PERIODEN

kronor

bilaga nr

	kronor	bilaga nr
Summa utgifter	C	

TILLGÅNGAR den dag uppdraget upphör

Bankkonton / kontanter

kronor

bilaga nr

	kronor	bilaga nr
Summa tillgångar på bankkonton / kontanter	D	

Fastigheter / Bostadsrätter / Värdepapper

ex. aktier, fonder, obligationer, den dag uppdraget upphör

kronor

bilaga nr

	kronor	bilaga nr
Summa fastigheter / värdepapper		

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

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

