

Årsräkning (ska vara inlämnad före 1 mars) **Sluträkning****Avser perioden**

20 ____ - ____ - ____ -- 20 ____ - ____ - ____

Följ checklistan på sista sidan och skicka med begärda underlag. Handlingen fylls i och undertecknas med bläckpenna.

Omyndig

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och postort
E-post	Telefon

Förmyndare/särskild förordnad vårdnadshavare 1

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och postort
E-post	Telefon

Förmyndare/särskild förordnad vårdnadshavare 2

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och postort
E-post	Telefon

Uppgifterna i årsräkningen intygas på heder och samvete

Namnteckning förmyndare 1	Namnteckning förmyndare 2
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Datum	Datum

Ifylles av överförmyndarkansliet

Redovisningen är granskad:	<input type="checkbox"/> Utan anmärkning	<input type="checkbox"/> Med korrigerig	<input type="checkbox"/> Med anmärkning
Notering:			
Handläggarens underskrift			Datum

Tillgångar 1 januari eller förteckningsdagen

Bankkonton

Kontotyp	Kontonummer	Spärr? (sätt kryss)	Kronor	Bilaga nr	Handl. not.
Summa tillgångar		A			

Övriga konton och tillgångar (ex. fond-/fickpengs-/sparkonto, fastighet)

Kontotyp	Kontonummer	Spärr? (sätt kryss)	Kronor	Bilaga nr	Handl. not.
Summa tillgångar					

Inkomster under perioden (före skatt)

	Kronor	Bilaga nr	Handl. not.
Lön			
Barnpension			
Skatteåterbäring			
Ränta			
Studiestöd (bidragsdel)			
Fickpengar/gåva från förälder eller annan			
Summa inkomster		B	

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

Utgifter under perioden

	Kronor	Bilaga nr	Handl. not.
Skatt			
Fickpengar			
Kostnader för fritidsintressen			
Kostnader för telefon			
Beviljade uttag från överförmyndarspärрад placering			
Summa utgifter	C		

Tillgångar den 31 december eller vid myndighetsdagen**Bankkonton**

Kontotyp	Kontonummer	Spärr? (sätt kryss)	Kronor	Bilaga nr	Handl. not.
Summa tillgångar	D				

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

Om redovisningen är korrekt ska summa A + B vara lika med summa C + D

Övriga konton och tillgångar (ex. fond-/fickpengs- och sparkonto och fastigheter mm)

Kontotyp	Kontonummer	Spärr? (sätt kryss)	Kronor	Bilaga nr	Handl. not.
Summa övriga konton och tillgångar					

Skuldsättning

Har den omyndige några skulder?

Ja, fyll i nedan

Nej

Skulder

Fordringsägare/långivare	Skuld 1 januari/ förordnandedatum	Skuld 31 december/ avslutsdatum	Förändring (+/-)	Bilaga nr	Handl.not.
Summa skulder					

Övriga upplysningar

Redogörelse för utfört uppdrag

Avser perioden

20 ____ - ____ - ____ -- 20 ____ - ____ - ____

Redogörelsen är en del av överförmyndarnämndens tillsyn. För dig som begär arvode kommer redogörelsen även att ligga till grund för beräkningen av arvodet. Handlingen fylls i och undertecknas med bläckpenna.

Omyndig

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och postort
E-post	Telefon

Förmyndare/särskilt förordnad vårdnadshavare 1

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och postort
E-post	Telefon

Förmyndare/särskilt förordnad vårdnadshavare 2

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och postort
E-post	Telefon

Uppgifterna i redogörelsen intygas på heder och samvete

Datum, ort	Datum, ort
Namnteckning särskild förordnad vårdnadshavare/förmyndare 1	Namnteckning särskild förordnad vårdnadshavare/förmyndare 2
Namnförtydligande särskild förordnad vårdnadshavare/förmyndare 1	Namnförtydligande särskild förordnad vårdnadshavare/förmyndare 2

Arvode och kostnadsersättning

Huvudregeln är att den omyndige betalar förmyndarens arvode. I de fall där den omyndiges beräknade inkomst understeg 2,65 gånger prisbasbelopp under året då uppdraget utfördes eller om omyndigs tillgångar under samma år understeg två gånger prisbasbeloppet är det kommunen som betalar förmyndarens arvode.

Begär du arvode för perioden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Begär du reseersättning?	<input type="checkbox"/> Ja, ersättning för _____ km (bifoga körjournal)	<input type="checkbox"/> Nej

Nulägesbeskrivning av omyndigs situation

Boendeform och kontaktuppgifter till omyndigs boende (namn, telefon)

Vidtagna åtgärder gällande omyndigs ekonomiska angelägenheter

Har den omyndige några inkomster?

Ja, vilka:

Nej

Hur betalar du ut fickpengar till den omyndige?

Redogörelse för ditt arbete med att förvalta omyndigs ekonomi

Speciella händelser

Har det skett några speciella händelser under perioden? Beskriv vilket arbete du har utfört och hur lång tid detta har tagit (ex. boutredning, arvsfifte, överklagande av beslut gällande omyndig, medverkan vid domstolsförhandling/sammanträde eller liknande)

Övrigt

Annan information om utförandet av ditt uppdrag:

Omyndig

Namn

Personnummer

Förmyndare/särskilt förordnad vårdnadshavare

Namn

Personnummer

Namn

Personnummer

Du kan få ersättning för resor som ingår i uppdraget. Resor i syfte att umgås med eller handla till den omyndige ingår inte i uppdraget. Har du fler uppdrag förväntas du samordna resorna.

Datum	Antal km	Resväg tur och retur	Syfte	Kommentar
Summa km				

Uppgifterna intygas på heder och samvete

Namn

Namn

Datum

Checklista till års- och sluträkning

Nedanstående underlag ska biläggas års- och sluträkning:

- Årsbesked för samtliga tillgångar
Ex. Bankkonto och värdepapper. Uppgift om överförmyndarspärri och uttagsrätter ska tydligt framgå.
- Kontrolluppgift inkomster
Till exempel löneutbetalningar, ersättning från försäkringskassan, pensionsmyndigheten, utdelningar från aktier med mera.
- Besked/kontrolluppgift för samtliga skulder
Om det finns skulder ska utgående balans styrkas med underlag. Med skulder avses inte löpande utgifter.

Kontrollera särskilt

- Att årsräkning, redogörelse och eventuell körjournal är undertecknad med bläck
- Att underlag som kan komma att behövas under året lämnas i kopior då insända original återlämnas först efter slutförd granskning

Information enligt dataskyddsförordningen (GDPR)

Uppgifterna som du lämnar på denna blankett kommer att användas av den personuppgiftsansvarige som är Överförmyndarnämnden för Motala, Mjölby, Vadstena, Boxholm och Ödeshögs kommuner. Motala kommun, 591 86 Motala (tel. 0141-22 50 00).

Överförmyndarnämnden behandlar personuppgifterna i enlighet med Dataskyddsförordningens art. 6.1 e vars betydelse är att handlingen är nödvändig för att utföra en uppgift av allmänt intresse eller som ett led i den personuppgiftsansvariges myndighetsutövning. Personuppgifterna som lämnas används för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ditt ärende. Uppgifter som inte omfattas av sekretessbestämmelser kan komma att lämnas ut enligt offentlighetsprincipen.

Du har rätt att få information om vilken information som finns registrerad om dig. Överförmyndarnämnden är också skyldig att snarast rätta felaktiga, ofullständiga eller missvisande uppgifter.

Kommunens dataskyddsombud nås på 0141-22 50 00 eller motala.kommun@motala.se Vill du klaga på vår personuppgiftsbehandling kan du vända dig till tillsynsmyndigheten – [Integritetsskyddsmyndigheten \(IMY\)](#). Mer information om hur Motala kommun behandlar dina personuppgifter kan du läsa på motala.se