

Årsräkning

Sluträkning

Avser perioden

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

Omyndig

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och postort
E-post	Telefon

Förälder / Legal förmyndare 1

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och postort
E-post	Telefon

Förälder / Legal förmyndare 2

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och postort
E-post	Telefon

Uppgifterna intygas på heder och samvete

Namnteckning förmyndare 1	Namnteckning förmyndare 2
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Datum	Datum

Glöm inte att underteckna med bläckpenna. Är ni två förmyndare ska båda underteckna handlingen.

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

