

Inlämnas före den 1 mars till

## Överförmyndarenheten

821 80 Bollnäs

## Årsräkning/Årsuppgift

Avser kalenderår

Period (fr o m - t o m)

### Årsräkning inlämnad av

 god man     förvaltare     förmyndare

### Årsuppgift angående

 dödsbo (sammanlevande i oskiftat bo)

### Huvudman/Omyndigt barn

Den för vilken god man/förvaltare/förmyndare förordnats, dödsbo: Namn		Personnummer	
Utdelningsadress (gata, box etc)		Postnummer och postort	
Vistelseadress (om annan än ovan)			

### God man/Förvaltare/Förmyndare

God man/förvaltare/förmyndare: Namn		Personnummer	
Utdelningsadress (gata, box etc)		Postnummer och postort	
Telefon dagtid (även riktnummer)	Telefon kvälltid (även riktnummer)	Telefon kvälltid (även riktnummer)	Mobiltelefon
E-postadress			

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna årsräkning/årsuppgift är riktiga

Datum

Namn

Se anvisningar sid 4.

### Överförmyndares/Överförmyndarnämndens beslut

Redovisningen granskad

 utan anmärkning     med anmärkning     efter komplettering

Anmärkning

Datum och underskrift





