

Årsredovisning för särskilt förordnad vårdnadshavare

Perioden: –

Omyndig

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Postort
E-post	Telefonnummer	

Särskilt förordnad vårdnadshavare

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Postort
E-post	Telefonnummer	

Särskilt förordnad vårdnadshavare 2

Namn	Personnummer
------	--------------

Ekonomisk förvaltning

<input type="checkbox"/> Jag har förvaltat den omyndiges egendom och använt pengarna till dennes nytta.
<input type="checkbox"/> Jag har förvaltat den omyndiges egendom. Pengarna har dock hanterats av annan person (ange namn, funktion och kontaktpuppgift):
<input type="checkbox"/> Jag förvaltar ingen egendom då den omyndige saknar tillgångar och inkomster.

Inkomster

Den omyndige har fått följande inkomster under perioden:
<input type="checkbox"/> Barnbidrag/studiemedel: kronor under perioden
<input type="checkbox"/> Extra CSN-tillägg: kronor under perioden
<input type="checkbox"/> Försörjningsstöd: kronor under perioden
<input type="checkbox"/> Andra bidrag eller ersättningar: kronor under perioden och typ av ersättning
Observera att du ska bifoga underlag som styrker inkomsterna (exempelvis Försäkringskassan, socialtjänsten, CSN)

Bankkonton

Ange vilka bankkonton som finns i den omyndiges namn samt tillgångar på respektive konto vid årets eller förordnandes slut:

	Bank och kontonummer	Kronor	Öf's anteckningar	spärr
Bankkonto 1				
Bankkonto 2				
Bankkonto 3				

Tänk på att du bara får disponera ett konto fritt, och att eventuellt sparkonto och omyndigs egna konto ska ha överförmyndarspär, eller uppgift om att kontot endast får disponeras av kontoinnehavaren!

Eventuellt övriga upplysningar du vill lämna om den omyndiges konton:

Följande underlag ska bifogas:

- Kontoutdrag över den omyndiges alla bankkonton.
- Skriftlig kvittens från person som tagit emot pengar (exempelvis familjehem, boende, omyndige).
- Kvitton/underlag som styrker eventuella inköp/betalningar jag ansvarat för.

Övriga upplysningar

Arvode

Begär du arvode för perioden?

Ja Nej

Begär du milersättning?

Ja ersättning för km (bifoga körjournal). Nej

Härmed intygas på heder och samvete att de lämnade uppgifterna i års- eller sluträkningen är riktiga.

Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande
Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande

Om två särskilt förordnade vårdnadshavare, ska båda skriva under räkningen.

Överförmyndarnämndens anteckningar

Granskning har skett: <input type="checkbox"/> utan anmärkning <input type="checkbox"/> med korrigerig <input type="checkbox"/> med anmärkning
Notering/Anmärkning

För att handlägga ärendet behandlar vi personuppgifterna i denna ansökan i enlighet med dataskyddsförordningen. På www.ale.se/pub kan du läsa mer om hur Ale kommun hanterar personuppgifter. Om du inte har tillgång till dator kan du få information genom att ringa oss på telefon: 0303-70 30 00. Överförmyndarnämnden är personuppgiftsansvarig. Vid frågor, kontakta oss via e-post: kommun@ale.se eller telefon 0303-70 30 00.