

Överförmyndaren

Box 205

178 23 Ekerö

Årsräkningen ska vara överförmyndaren tillhanda
före den 1 mars.**Redovisningsperiod**

Kalenderår:.....

Del av år, från/...../..... till och med/...../.....

Huvudman

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Ort
Vistelseadress, om annan än ovan		Telefonnummer
Kontaktuppgifter boende/hemtjänst/kontaktperson		

 God man **Förvaltare**

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Ort
Telefon	E-post	

Underskrift*Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna
årsräkning/sluträkning är riktiga*.....
Ort och datum.....
Ställföreträdares namnteckningÖverförmyndarens
granskningssymbolerV verifierad post
KU kontroll mot kontoutdrag
O rimlighetsbedömning
SP spärr verifierad
F en faktura kontrollerad

Överförmyndarens stämpel och anteckningar

