

ÖVERFÖRMYNDARNÄMNDEN

 Årsräkning (inlämnas före 1 mars) Sluträkning

Ange redovisningsår/period

Förenklad redovisning

Omyndig

Namn	Personnummer
Adress	Postadress
Vistelseadress (om annan än ovan)	Postadress
Telefon (även riktnummer)	Telefax (även riktnummer)
Telefon mobil	E-postadress

Förmyndare/Särskilt förordnad förmyndare

 Förmyndare Särskilt förordnad förmyndare

Namn	Personnummer
Adress	Postadress
Telefon (även riktnummer)	Telefon (arbete)
Telefon mobil	E-postadress

Namnteckning

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna årsredovisning är riktiga.

Ort och datum	Ort datum
Förvaltare/Förmyndare, namnteckning	Förvaltare/Förmyndare, namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Överförmyndarnämnden (ifylls av kommunen)

Redovisningen granskad <input type="checkbox"/> Utan anmärkning <input type="checkbox"/> Med anmärkning Anmärkning	<input type="checkbox"/> Efter korrigerings <input type="checkbox"/> Efter bedömning
Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

