

SPECIFIKATION AV UTGIFTER, bilaga till årsräkning, ej obligatorisk

Avser huvudman: _____ Personnummer: _____ Tidsperiod: _____

Månad	Utgiftsslag													
	Skatt ¹	Kvar- stående skatt	Hyra/ boende- kostnad	Omvårdnads- avgift /hemtjänst	Sjukvård, medicin och tandläkare	TV, telefon, internet	El	Övriga levnads- kostnader/ fickpengar	Försäk- ringar	Arvode god man/ förvaltare	Köp av värde- papper	Bank/ Kortavgifter	Övrigt	
Jan														
Feb														
Mars														
April														
Maj														
Juni														
Juli														
Aug														
Sep														
Okt														
Nov														
Dec														
Summa:														

1) Gäller skatt på inkomster, räntor och utdelning på aktier

Postadress
Sydnärkes Överförmyndarkansli
692 80 KUMLA

Besöksadress
Stadshuset, Torget 1

Telefon
019-58 80 00
(servicecenter) Telefax
019-58 81 32

E-postadress
overformyndaren@kumla.se
Internetadress
www.kumla.se/godman

SPECIFIKATION AV INKOMSTER, bilaga till årsräkning, ej obligatorisk

Avser huvudman: _____ Personnummer: _____ Tidsperiod: _____

Månad	Inkomstslag											
	Lön/pension	Övrig pension Ex. SPP/AMF	Aktivitets- ersättning/ sjukersättning	Bostadstillägg	Merkostnads ersättning	Räntor	Skatte- återbäring	Försäljning värdepapper	Försäljning fastighet, bostadsrätt etc.	Arv, gåva	Övrigt inkomster	
Januari												
Februari												
Mars												
April												
Maj												
Juni												
Juli												
Augusti												
September												
Oktober												
November												
December												
Summa:												

Postadress
Sydnärkes Överförmyndarkansli
692 80 KUMLA

Besöksadress
Stadshuset, Torget 1

Telefon
019-58 80 00 (servicecenter)
Telefax
019-58 81 32

E-postadress
overformyndaren@kumla.se
Internetadress
www.kumla.se/godman