Överförmyndarförvaltningen
En gemensam förvaltning för kommunerna i Uppsala län.

Års-/sluträkning

Blanketten skickas till: Överförmyndarförvaltningen Uppsala kommun, 753 75 Uppsala.

Avser

☐ Helåret 20 ..... ☐ Perioden .....

Personuppgifter

Huvudman	Personnummer
Bostadsadress eller vistelseadress	Telefon
God man, förvaltare	Personnummer
E-post	Telefon

Saldo, vid årets/periodens början, på transaktionskontot som används av god man/förvaltare enligt förteckning eller föregående årsräkning. Endast kontot som du disponerar som god man/förvaltare (transaktionskontot).

Bank, kontonummer	Saldo	ÖFV:s anteckningar
Summa A	0,00	

Saldo på övriga tillgångar vid årets/periodens början.
Enligt förteckning eller föregående årsräkning. Med övriga tillgångar avses huvudmannens eget konto, sparkonton, fondkonton, ISK-konton, fastighet, bostadsrätt, värdepapper (aktier och fonder) och försäkringar.

Bank, kontonummer	Saldo	ÖFV:s anteckningar
Summa	0,00	

Beloppet i Summa A överförs till nästa sida.

Underskrift (finns det två ställföreträdare ska båda underteckna)

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnas i redogörelsen och i bifogade bilagor är riktiga.

Datum	Underskrift god man/förvaltare	Namnförtydligande
Datum	Underskrift god man/förvaltare	Namnförtydligande

Överförmyndarförvaltningens anteckningar (ifylls ej)

Årsräkning/sluträkning granskad datum: / 20 ☐ Utan anmärkning ☐ Utan anmärkning, men med korrigeringar ☐ Med anmärkning – enligt bilaga dnr	Attesterad datum: / 20 ..... Underskrift ..... Namnförtydligande

2024-10-25

Summa överförd från sida 1 A:	0,00

Inkomster och utgifter under året/perioden OBS! Alla inkomster och utgifter ska kunna verifieras.

Inkomster	Saldo	Bilagenr	ÖFV:s anteckningar
Pension/lön/sjukersättning (OBS! inkl. skatt)	0,00		
Bostadsbidrag/bostadstillägg	0,00		
Merkostnadsersättning	0,00		
Habiliteringsersättning	0,00		
Räntor (inkl. skatt)	0,00		
Utdelning (ej reinvesterad, inkl. skatt)	0,00		
Försäljning av fondandelar/aktier	0,00		
Övrigt (t.ex. skatteåterbäring, arv, försäljningslikvid)	0,00		
	0,00		
	0,00		
Summa inkomster under året/perioden B	0,00		
SUMMA A + B =	0,00		

Utgifter	Saldo	Bilagenr	ÖFV:s anteckningar
Hyra	0,00		
Omvårdnadsavgift/hemtjänst	0,00		
Sjukvårdskostnader/läkemedel	0,00		
TV, telefon, tidning, internet	0,00		
El	0,00		
Försäkringar (hemförsäkring ska finnas)	0,00		
Privata medel	0,00		
Skatt på pension, lön, sjukersättning etc.	0,00		
	0,00		
	0,00		
Skatt på ränta/utdelning	0,00		
Köp av fondandelar/aktier	0,00		
Bankavgifter/kvarskatt	0,00		
Amorteringar, skuldräntor	0,00		
Arvode/kostnadsersättning (exkl. skatt)	0,00		
Skatt och soc. avgifter på arvodet	0,00		
Summa utgifter under året/perioden C	0,00		

Saldo, vid årets/periodens slut, på transaktionskontot som används av god man/förvaltare.
Endast kontot som du disponerar som god man/förvaltare (transaktionskontot).

Bank, kontonummer	Saldo	Bilagenr	ÖFV:s anteckningar
Summa D	0,00		
SUMMA C + D =	0,00		

OBS! För att års-/sluträkningen ska vara korrekt måste summan av A+B vara lika med C+D.

Saldo på övriga tillgångar vid årets/periodens slut Med övriga tillgångar avses huvudmannens eget konto, sparkonton, fondkonton, ISK-konton, fastighet, bostadsrätt, värdepapper (aktiver och fonder) och försäkringar.

Bank, kontonummer	Saldo	Bilagenr	ÖFV:s anteckningar
Summa	0,00		

Skulder (bifoga skuldförteckning)

1 januari eller vid periodens början	31 december eller vid periodens slut	Totala tillgångar
0,00 kr	0,00 kr	0,00 kr

Övriga upplysningar

Överförmyndarförvaltningen

En gemensam förvaltning för kommunerna i Uppsala län.

Bilaga – Månadsspecifikation av inkomster för .....

Månad	Pension, lön, sjukersättning (inkl. skatt)	Bostadsbidrag/ bostadstillägg	Merkostnads-ersättning	Habiliterings-ersättning	Räntor (inkl. skatt)	Utdelning (ej reinvesterad, inkl. skatt)	Försäljning av fondandelar/ aktier	Övrig (t.ex., skatte-återbäring, arv, försäljnings-likvid)		
Januari										
Februari										
Mars										
April										
Maj										
Juni										
Juli										
Augusti										
September										
Oktober										
November										
December										
Summa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalsumma	0,00									

Överförmyndarförvaltningen

En gemensam förvaltning för kommunerna i Uppsala län.

Bilaga – Månadsspecifikation av utgifter för .....

Månad	Hyra	Omv. avg hemtjänst	Sjukvård och läkemedel	Telefon, TV, internet etc.	El	Försäkringar	Privata medel	Skatt pension/lön	Skatt på ränta/ utdelning	Köp av fonder etc.	Bankavgift/ kvarskatt	Amorteringar skuldräntor	Arvode/ kostnads-ersättning	Skatt, sociala avgifter på arvode		
Januari																
Februari																
Mars																
April																
Maj																
Juni																
Juli																
Augusti																
September																
Oktober																
November																
December																
Summa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total-summa		0,00														

Överförmyndarförvaltningen

En gemensam förvaltning för kommunerna i Uppsala län.

Bilaga – Specifikation av skulder för.....

OBS! Bifoga underlag med skuldspecifikationen!

Skulder (typ av skuld)	**Långivare/fordringsägare**	**Skuldens uppkomstår**	**Saldo per 1 jan eller vid periodens början**	**Saldo per 31 dec eller vid periodens slut**	**Förändring +/-**
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
		Summa	0,00	0,00	0,00

Överförmyndarförvaltningen
En gemensam förvaltning för kommunerna i Uppsala län.

Körjournal för ställföreträdare

Bilaga till års-/sluträkning/redogörelse

OBS! Tänk på att det är viktigt att samordna dina resor mellan olika huvudmän.

Huvudman (den som godmanskapet/förvaltarskapet avser)

Namn	Personnummer

God man/förvaltare

Namn	Personnummer

Körjournal

Datum	Resans längd tur och retur (km)	Färdväg tur och retur	Resans ändamål (kopplad till uppdraget)
Summa km	0		

Underskrift

Härmed intygas på heder och samvete att ovanstående resor gjorts med egen bil inom ramen för uppdraget.

Datum	Underskrift	Namnförtydligande

Överförmyndarförvaltningen
En gemensam förvaltning för kommunerna i Uppsala län.

Redogörelse för god man och förvaltare

Blanketten skickas till: Överförmyndarförvaltningen Uppsala kommun, 753 75 Uppsala.

Avser

☐ Helåret 20 ..... ☐ Perioden .....

1. Personuppgifter

Huvudman	Personnummer
God man/förvaltare	Personnummer
E-post, god man/förvaltare	

2. Redovisning av utförda insatser

Åtgärder för huvudmannen under året/perioden

Vilka insatser och bidrag har du sökt under perioden?	**Ja/Finns redan**	**Nej**	**Ej aktuellt**
Bostadsbidrag/bostadstillägg	☐	☐	☐
Försörjningsstöd	☐	☐	☐
Hemtjänst	☐	☐	☐
Kontaktperson/ledsagare	☐	☐	☐
Merkostnadsersättning (för mer information om ersättning se www.forsakringskassan.se)	☐	☐	☐
Personlig assistans, om ja, ange bolag..... och bifoga assistansavtal om du inte bifogade det med föregående årsräkning	☐	☐	☐
Övriga insatser enligt LSS (Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade)	☐	☐	☐
Har du sett till att din huvudman har rätt försäkringar?	☐	☐	

3. Redovisning av boende, besök och kontakter

Huvudmannens boendeform

☐ Hyresrätt ☐ Bostadsrätt/hus ☐ Gruppbostad ☐ Äldreboende ☐ Annat .....

Besök hos huvudmannen under året/perioden

☐ Inga besök ☐ Antal besök ..... ☐ 1-2 besök/månad ☐ 1-2 besök/vecka

Antal telefonsamtal/e-postmeddelanden

☐ Med huvudmannen ..... ☐ Med anhöriga eller boende ..... ☐ Med andra .....

Redogör för dina insatser under året. Hur hjälper du huvudmannen till en meningsfull fritid?

Var god vänd!

4. Redovisning av ekonomi

Pensionen/annan inkomst handhas av

☐ God man/förvaltare ☐ Huvudmannen ☐ Annan .....

Privata medel

☐ Lämnas vid besök (bifoga kvittenser) ☐ Överförs till konto ☐ Privata medel hanteras av.....

Vem hanterar eventuellt bankkort?

☐ God man/förvaltare ☐ Huvudmannen ☐ Boende ☐ Annan .....

Ekonomisk förvaltning i övrigt	**Ja**	**Nej**
Har du under året förvaltat huvudmannens ekonomi? (t.ex. köp av aktier eller fonder)	☐	☐
Har huvudmannen under året mottagit pengar genom arv eller testamente?	☐	☐
Har du under året deltagit i någon fastighets-/bostadsrättsförsäljning/köp?	☐	☐
Har huvudmannen några skulder?	☐	☐
Har det under året varit aktuellt med skuldsanering för din huvudman?	☐	☐

Har skulderna ökat under perioden? Ange varför

5. Övriga frågor

Finns det fortsatt behov av god man/förvaltare?

☐ Ja ☐ Nej (om nej, kontakta Överförmyndarförvaltningen omgående)

Har du något annat uppdrag för din huvudman? (t.ex. kontaktperson, ledsagare eller personlig assistent)

☐ Ja, ange uppdrag..... ☐ Nej

Är du intresserad av fler uppdrag som god man eller förvaltare?

☐ Ja ☐ Nej

6. Begäran om arvode

Arvode för sörja för person

☐ Ja ☐ Nej

Arvode för förvalta egendom

☐ Ja ☐ Nej

Begär du kostnadsersättning? Om du begär faktisk kostnadsersättning, bifoga körjournal eller kvitton

☐ Ja, schablonersättning och faktisk ersättning med..... kr

☐ Ja, endast schablonersättning

☐ Ja, endast faktisk ersättning med ..... kr

☐ Nej

7. Underskrift (finns det två ställföreträdare ska båda underteckna)

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnas i redogörelsen och i bifogade bilagor är riktiga.

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
Datum	Underskrift	Namnförtydligande

Överförmyndarförvaltningens anteckningar (ifylls ej)
Arvode beslutat / 20..... Signatur:.....

Överförmyndarförvaltningen

En gemensam förvaltning för kommunerna i Uppsala län.

Redogörelse för god man och förvaltare – bilaga 1, assistansersättning

Fyll endast i bilagan om huvudmannen har personlig assistans.

Blanketten skickas till: Överförmyndarförvaltningen Uppsala kommun, 753 75 Uppsala.

Avser

☐ Helåret 20 ..... ☐ Perioden .....

1. Personuppgifter

Huvudman	Personnummer
God man/förvaltare	Personnummer

2. Assistansersättning

Har huvudmannen personlig assistans eller assistansersättning? Ange antalet timmar och vilken typ av assistans.

☐ Ja, ange antalet assistanstimmar i veckan .....

☐ Utförs av ..... kommun

☐ Utförs av ett utomstående bolag, ange bolagets namn .....

☐ Utförs av ett bolag som huvudmannen äger, ange bolagets namn .....

☐ Utförs av ett bolag som ställföreträdaren äger, ange bolagets namn .....

☐ Utförs av ett bolag som anhörig äger, ange bolagets namn .....

Om assistansen utförs av någon annan än kommunen, var vänlig bifoga ett assistansavtal om du inte bifogade ett assistansavtal med den föregående räkningen.

Vem är mottagare av assistansersättningen?

☐ Kommunen ☐ Privat bolag ☐ God man ☐ Huvudmannen

Om assistansersättningen går in på ett konto i huvudmannens namn, bifoga ett kontoutdrag för kontot.

Övrig information om assistansen och assistansersättningen. (T.ex. bolagsform, hur många anställda, hur stor omsättning bolaget har etc.)

3. Övriga frågor

Om du arbetar som personlig assistent åt huvudmannen, ange antalet timmar du arbetar i veckan

Är du arbetsledare för huvudmannens personliga assistenter?

☐ Ja ☐ Nej

Hur många personliga assistenter har huvudmannen? Ange antal

4. Underskrift (finns det två ställföreträdare ska båda underteckna)

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnas i redogörelsen och i bifogade bilagor är riktiga.

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
Datum	Underskrift	Namnförtydligande