



# ÖVERFÖRMYNDARE I SAMVERKAN

HÄRRYDA • KUNGSBACKA • MÖLNDAL • PARTILLE • ÖCKERÖ

## Redovisning för förälder/förordnade förmyndare Gäller för samtliga förmyndare

Årsräkning  Sluträkning

Kalenderår	Period (datum)
.....	...../.....

### Omyndig

Namn	Telefonnummer	Personnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)	Postnummer	Ort

### Förälder / förmyndare 1

Namn		Personnummer	
Folkbokföringsadress		Postnummer	Ort
Telefon bostad	Telefon arbete	Mobiltelefon	E-post

### Förälder / förmyndare 2

Namn		Personnummer	
Folkbokföringsadress		Postnummer	Ort
Telefon bostad	Telefon arbete	Mobiltelefon	E-post

### Sammanställning

### ÖFN anteckningar

### Sammanställning

### ÖFN anteckningar

A		C	
B		D	
Summa A+B		Summa C+D	

(A+B ska vara lika med C+D)

### Underskrift

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna redovisning är riktiga:

\_\_\_\_\_  
Ort, datum och namnunderskrift/er (Om det finns fler föräldrar eller förordnade förmyndare ska **samtliga** skriva på redovisningen)

### Överförmyndarens anteckningar

Redovisning granskad: <input type="checkbox"/> Utan anmärkning <input type="checkbox"/> Med anmärkning
Datum och underskrift av handläggare:

**Tillgångar den 1/1 (eller per första dag för förordnande/redovisningsskyldighet om ärendet påbörjades under året)**

**Bankkonton**

Ange bank och kontonummer:	Belopp	ÖF-spärr	ÖFN ant
<b>Summa tillgångar A</b> , överförs till sida 1			

**Övriga tillgångar den 1/1 eller per första dag för förordnande/redovisningsskyldighet om ärendet påbörjades under året (Ungdomskonto, fastighet, bostadsrätt, värdepapper, fordringar, lösöre av större värde etc.)**

Typ av egendom	Antal/Andelar	Värde	ÖFN anteckningar
<b>Summa egendom</b>			

**Inkomster före avdrag av skatt under perioden**

	Kronor	Bilaga nr	ÖFN anteckningar
Räntor, före avdrag av skatt		1	
Kontant utdelning av värdepapper		2	
Övriga inkomster, specificeras i bilaga		3	
		4	
		5	
		6	
		7	
		8	
<b>Summa inkomster B</b> , överförs till sida 1			

**Utgifter under perioden**

	Kronor	Bilaga nr	ÖFN anteckningar
Skatt		9	
Överföring till ungdomskonto		10	
Övriga utgifter, specificeras i bilaga		11	
		12	
		13	
		14	
		15	
		16	
		17	
<b>Summa utgifter C</b> , överförs till sida 1			

**Tillgångar den 31/12 eller per upphörandedag****Bankkonton**

Ange bank och kontonummer:

	Kronor	Bilaga nr	ÖF-spärr	ÖFN ant
		18		
		19		
		20		
		21		
		22		
		23		
<b>Summa tillgångar D</b> , överförs till sida 1				

**Övriga tillgångar den 31/12 eller per upphörandedag**

(Ungdomskonto, fastighet, bostadsrätt, värdepapper, aktier, fonder, lösöre av större värde etc.)

Typ av egendom	Antal/Andelar	Värde	Bilaga nr	ÖFN anteckningar
			24	
			25	
			26	
			27	
			28	
<b>Summa egendom</b>				

**Om du är förälder – vänligen besvara fråga 1-2 nedan**  
**Om du är förordnad förmyndare – vänligen besvara fråga 3-4**

### 1. Redogör för ditt arbete rörande barnets ekonomi

### 2. Övriga upplysningar

Om omyndig har skulder ska det anges här nedan

### 3. Ekonomisk förvaltning

Den omyndige har fått följande bidrag under perioden:

- Barnbidrag/CSN
- Extra CSN-tillägg
- Barnpension
- Andra bidrag/ersättningar (ange typ av bidrag/ersättning): \_\_\_\_\_

Uppge vem/vilka bidragen har betalats ut till: \_\_\_\_\_

Uppge hur du kontrollerat att bidragen kommit den omyndige till godo: \_\_\_\_\_

Har den omyndige skulder? Ja  Nej

Om **ja**, uppge hur mycket och vad de avser: \_\_\_\_\_

Övrig information rörande barnets ekonomi:

#### 4. Övrigt

Boendesituation:

- Den omyndige bor tillsammans med mig
- Den omyndige bor i familjehem
- Den omyndige bor på boende (HVB)
- Annan boendesituation: \_\_\_\_\_

Övriga upplysningar:

#### Begäran om arvode

Förmyndare, som också är förälder, har endast om det finns särskilda skäl, rätt till arvode och ersättning. Arvode och ersättning betalas då av den omyndiga.

Jag begär inte arvode

Jag begär arvode

Jag begär kostnadsersättning:

Enligt schablon

För faktiska kostnader (*Kvitton måste bifogas för att få kostnadsersättning för faktiska kostnader*)

Jag begär bilersättning för \_\_\_\_\_ km. Körsträcka ska styrkas med bifogad körjournal

#### Information om behandling av personuppgifter

Dina personuppgifter kommer att behandlas med rättsligt stöd av att behandlingen är nödvändiga för att tillgodose lagkrav från föräldralken, förmyndarskapsförordningen samt lagen om ensamkommande barn. Överförmyndaren kommer behandla namn, personnummer, adress och kontaktuppgifter samt journalanteckningar och de kommer att bevaras och arkiveras i staden.

Om du anser att vi har behandlat dina personuppgifter felaktigt kan du begära rättelse hos staden samt vända dig till Integritetsskyddsmyndigheten som är tillsynsmyndighet. Du har även rätt att få besked om vilka av dina personuppgifter som staden behandlar. Du hittar aktuella kontaktuppgifter till Överförmyndarnämndens dataskyddsbud på [www.molndal.se/om-personuppgifter](http://www.molndal.se/om-personuppgifter). Där kan du också läsa mer om hur Mölndals stad hanterar personuppgiftsbehandlingar.

Postadress:  
Överförmyndare i Samverkan  
Mölndals Stad  
431 82 MÖLNDAL

Besöksadress:  
Stadshuset,  
Göteborgsvägen 11-17

Hemsida:  
[www.molndal.se/overformyndare](http://www.molndal.se/overformyndare)

Kontakt:  
031-315 18 80  
[ofs@molndal.se](mailto:ofs@molndal.se)