

FÖRTECKNING ÖVER TILLGÅNGAR OCH SKULDER

Skicka blanketten till:

Överförmyndarenheten
Västerås stad
721 87 Västerås

Huvudman

Namn		Personnummer
Vistelseadress	Postnummer	Postadress

God man/Förvaltare

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Postadress
Mobiltelefon	E-postadress	

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

.....
Underskrift god man/förvaltare

.....
Ort

.....
Datum

Överförmyndarens anteckningar och stämpel

Postadress
Västerås stad
Överförmyndarenheten
721 87 Västerås

Besöksadress
Stadshuset i Västerås
Fiskartorget

Öppettider stadshusentrén
Vardagar 8.00-16.30

Telefon kontaktcenter
021-39 27 25

E-postadress
overformyndaren@vasteras.se
Webbplats
www.vasteras.se/godman

TILLGÅNGAR PER DEN:
Dag-månad-år

Bankkonton och kontanter (saldobesked ska bifogas)

Bank och kontonummer	Kronor	ÖF-not	Spärr
Summa			

Fastigheter, bostadsrätter, värdepapper (verifikat ska bifogas)

Beskrivning	Andel	Kronor	ÖF-not	Spärr
Summa				

Här ska aktier, fonder, obligationer och liknande anges.

Skulder per den: (verifikat ska bifogas)

Beskrivning	Saldo	ÖF-not	Spärr
Summa			

Använd lösblad eller blankettens baksida om utrymmet inte räcker till.