

## Ansökan om samtycke till överförmyndarnämndens medgivande till ställföreträdarens åtgärd eller rättshandling.

### Ställföreträdare (God man/förvaltare/förmyndare)

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	E-postadress

### Ställföreträdare (God man/förvaltare/förmyndare)

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	E-postadress

### Huvudman/Omyndig

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	E-postadress

### Ansökan gäller

- Placering av tillgångar (FB 13 kap 6 §, FB 14 kap 6 §).
- Köp, försäljning eller annan åtgärd avseende fast egendom (FB 13 kap 10 §, FB 14 kap 11 §).
- Lån, borgen eller pantsättning (FB 13 kap 12 §, FB 14 kap 13 §).
- Drivande av rörelse (FB 13 kap 13 §, FB 14 kap 14 §).
- Bodelning eller arvskifte mm (FB 15 kap 5 §).
- Annan åtgärd eller rättshandling i dödsbo (FB 15 kap 4, 6,7,8 §§) nämligen (ange typ av åtgärd eller rättshandling): \_\_\_\_\_

**Skäl till att åtgärden eller rättshandlingen bör vidtas (måste anges) och övrig information**


**Bilagor - tänk på att bilagor ska vara kopior. Vi ansvarar inte för att inskickade original återsänds.**

1	4
2	5
3	6

**Underskrifter**

Ort och datum		
Namnteckning ställföreträdare	Namnteckning ställföreträdare	Namnteckning huvudman/omyndig *
Namnförtydligande	Namnförtydligande	Namnförtydligande

\* Gäller huvudman som förstår vad saken gäller och omyndig som fyllt 16 år.