

Plats för överförmyndarnämnden stämpel

Ansökan om samtycke till fördelning vid arvskifte

Underårig **Huvudman** *(den som godmanskapet/förvaltarens avser)*

Namn	Personnummer
Gatuadress	Postnr och postort

Förmyndare **God man** **Förvaltare**

Namn	Personnummer
Gatuadress	Postnr och postort
Tel nr, dagtid	Tel nr, mobil
E-post	

Förmyndare **God man** **Förvaltare**

Namn	Personnummer
Gatuadress	Postnr och postort
Tel nr, dagtid	Tel nr, mobil
E-post	

Egendoms fördelning i bodelning eller arvskifte för den enskildes räkning

OBS! Om huvudmannens eller den omyndige får medel till ett värde som överstiger gällande basbelopp ska beloppet enligt föräldrabalken 16 kap 11 §, sättas in hos bank med s k överförmyndarspärr. Bevis om insättningen ska ges in till överförmyndarnämnden.

Till ansökan ska följande handlingar bifogas

- Kopia av bouppteckning och eventuellt testamente
- Bodelnings- eller arvskifteshandling i original
- Redovisning för dödsboets förvaltning fr.o.m. dödsdagen t.o.m. arvskiftesdagen
- Värderingsutlåtande för ev. fastighet, tomträtt, bostadsrätt och värdefullt lösöre

Ort och datum

Ort och datum

Ort och datum

Namnteckning, förmyndare/god
man/förvaltare

Namnteckning, förmyndare/god
man/förvaltare

Namnteckning, underårig som fyllt 16 år
eller huvudman (om huvudmannen förstår
innebörden)