



Ansökan om Överförmyndarnämndens samtycke till egendoms fördelning i bodelning eller arvsskifte

enligt föräldrabalken 15 kap. 5 §

Huvudman/underårig

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil
E-post		

Ställföreträdare (god man/ förvaltare/ förmyndare)

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil
E-post		

Dödsbo ange i vilket dödsbo huvudman/ underårig är delägare i (den avlidnes namn, personnr och dödsdag)

--

Upplysningar

Här kan upplysningar om t.ex. på vilket sätt olika tillgångar i dödsboet har värderats. Detta kan vara särskilt intressant om man av någon anledning har avvikit från vad som är sedvanligt vid värdering av dödsbon eller om huvudmannen kan komma att förfördelas genom att ett lågt skiftesvärde har åsatts viss egendom.

Obs! Om omyndig erhåller tillgångar överstigande 1 prisbasbelopp ska den som ombesörjer utbetalningen från dödsboet sätta in den omyndiges arv på ett överförmyndarspärat konto i den omyndiges namn. Om huvudmannen erhåller tillgångar ska ställföreträdaren alltid tillse att arvet utbetalas till ett överförmyndarspärat konto i huvudmannens namn.



Upplysningar:

Till ansökan ska bifogas:

- ☐ Samtycke från huvudman (om sådant kan inhämtas) eller omyndigt barn som fyllt 16 år, detta samtycke kan lämnas genom att huvudmannen eller det underåriga barnet undertecknar ansökan ovan eller inkommer med ett yttrande till Överförmyndarnämnden.
- ☐ Yttrande från anhöriga i de fall huvudmannen inte förstår vad saken gäller (om det kan inhämtas).
- ☐ Kopia av bouppteckning inklusive eventuellt testamente.
- ☐ Bodelnings- och/eller arvskifteshandling i original och en bestyrkt kopia. Handlingen ska vara undertecknad av samtliga delägare. För den enskildes räkning ska den vara undertecknad av ställföreträdaren.
- ☐ Redovisningsräkning för dödsboets förvaltning fr.o.m. dödsdagen t o m arvsskiftesdagen.
- ☐ Värderingsutlåtande för eventuell fastighet, tomträtt, bostadsrätt och värdefullt lösöre.
- ☐ Skriftligt yttrande av den enskildes närmaste anhöriga (om det kan inhämtas).

Jag ansöker härmed om Överförmyndarnämndens samtycke till ovanstående åtgärd

Datum och ort	
Underskrift ställföreträdare	Namnförtydligande
Datum och ort	
Underskrift huvudman (om det kan ske)	Namnförtydligande

De uppgifter som du lämnar i blanketter eller e-tjänster, eller de uppgifter om dig som registreras av oss på Hallstahammars kommun, sparas i datasystem och behandlas i enlighet med Dataskyddsförordning 2016/679. Registreringen görs för att kommunen (eller kommunens underleverantörer) ska kunna fullgöra sin skyldighet gentemot dig, eller den tjänsten berör. Inom exempelvis hälso- och sjukvården kan registreringen också säkra information som är av livsavgörande betydelse. Uppgifterna kommer inte att sparas längre än vad som är nödvändigt. Om du vill veta mer om hur dina personuppgifter behandlas eller är missnöjd med hur Hallstahammars kommun behandlar personuppgifter om dig kan du kontakta kommunens dataskyddsombud, eller lämna klagomål till Integritetsskyddsmyndigheten. För mer information om dataskydd, se <http://www.hallstahammar.se/dataskydd>.

Vänligen fyll i blanketten så fullständigt som möjligt. Glöm inte att underteckna och bifoga handlingar till ansökan. Tänk på att bifoga alla bilagor som behövs för snabbare handläggning.

Ansökan med bilagor skickas till: Överförmyndarnämnden Hallstahammar, 734 80 Hallstahammar