

Ansökan till överförmyndarnämnden

Ansökan om samtycke till åtgärd eller rättshandling

Huvudman/omyndigt barn

Namn		Personnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer	Ort

Ställföreträdare (god man/förvaltare/förmyndare)

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-postadress	

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-postadress	

Ansökan gäller (FB = Föräldrabalken)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Placera tillgångar (i exempelvis aktier, aktieindexobligationer, kapitalförsäkring)
FB 13 kap 6 §, FB 14 kap 6 § | <input type="checkbox"/> Driva rörelse
FB 13 kap 13 §, FB 14 kap 14 § |
| <input type="checkbox"/> Köpa, sälja, hyra ut eller annan åtgärd avseende fast egendom eller bostadsrätt
FB 13 kap 10 §, FB 14 kap 11 § | <input type="checkbox"/> Låna, pantsätta egendom eller annan skuldsättning
FB 13 kap 12 §, FB 14 kap 13 § |
| <input type="checkbox"/> Bodelning eller arvskifte
FB 15 kap 5 § | <input type="checkbox"/> Annan åtgärd eller rättshandling i dödsbo:
FB 15 kap 4, 6, 7, 8 §§
Ange vilken åtgärd/rättshandling som avses: |

Underskrift ställföreträdare 1

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

Underskrift ställföreträdare 2 (om det finns två)

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

Underskrift huvudman/omyndig (gäller huvudman som förstår innebörden av rättshandlingen och barn som fyllt 16)

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

Motivera varför du ansöker om den aktuella åtgärden/rättshandlingen

Utgångspunkten ska vara nytta för huvudmannen/den omyndige

Bilagor

Det finns ett informationsblad för varje åtgärd där du kan läsa mer om vilka bilagor som ska skickas med din ansökan för att vi ska kunna handlägga den.

1	4
2	5
3	6

Blanketten skickas till

Alingsås kommun
Överförmyndarsamverkan
441 81 ALINGSÅS