



1. Personuppgifter

Huvudman/omyndig	Personnummer
Adress	Postadress
Dödsboet efter	Personnummer
Bouppteckning förrättades (datum)	

2. Bifogade handlingar

<input type="checkbox"/> Arvskifteshandling, undertecknad av samtliga dödsbodelägare (inkl. förmyndare/ställföreträdare)
<input type="checkbox"/> Bouppteckning/tilläggsbouppteckning (endast om handlingarna inte redan finns hos överförmyndarnämnden)
<input type="checkbox"/> Bodelningshandling (om efterlevande maka/make, om sambo begärt bodelning)
<input type="checkbox"/> Bevis om godkännande av eventuellt testamente från samtliga dödsbodelägare
<input type="checkbox"/> Lagakraftbevis avseende testamente (från tingsrätten i den avlidnes hemort, om någon dödsbodelägare enbart delgivits men ej godkänt eventuellt testamente)
<input type="checkbox"/> Uppföljning av förvaltningen från bouppteckningen till skiftesdagen (redovisningsräkning)
<input type="checkbox"/> Arvskungörelse, om sådan utfärdats (avser okänd och bortavarande arvingars rätt)
<input type="checkbox"/> Annat _____

Undertecknad ansöker härmed om samtycke till egendomens fördelning i ovanstående dödsbo/bodelning.

Ort och datum

Underskrift förmyndare (båda) /god man/förvaltare/förordnad förmyndare

Namnförtydligande/n

Upplysning

Om det finns **flera** gode män/förvaltare/ förordnade förmyndare skall **samtliga** skriva på ansökan. Om båda föräldrarna är förmyndare skall **båda föräldrarna** skriva på ansökan.