

# Ansökan om samtycke till egendomens fördelning i bodelning och arvskifte



## Huvudman/Omyndigt barn

Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Namn	Personnummer

## Uppgifter om den som ansöker (behöriga att ansöka är huvudmannens gode man/förvaltare samt barnets förmyndare)

Namn	Personnummer		
Adress	Postnr	Ort	
Telefon	Epost	Relation till huvudmannen/barnet	

## Uppgifter om dödsbo

Namn	Personnummer	Dödsdag
------	--------------	---------

## Eventuellt yttrande från huvudman eller omyndig som fyllt 16 år

--

Jag har lämnats tillfälle att yttra mig men har inget att tillägga

Ort och datum	Namnsteckning
---------------	---------------

Undertecknad/e ansöker härmed för ovanstående huvudman/barns räkning om Överförmyndarens samtycke till egendomens fördelning i bodelning och/eller arvskifte i ovanstående dödsbo

## Underskrift (om det finns två förmyndare för underårigt barn ska bägge skriva på)

Ort och datum	Namnsteckning
---------------	---------------

## Underskrift av förmyndare 2

Ort och datum	Namnsteckning
---------------	---------------

## Till ansökan ska bifogas:

- Arvskifte/bodelningshandling i original undertecknad av samtliga parter
- Bouppteckning och eventuellt testamente
- Yttrande från huvudman (om det kan inhämtas) eller från barn som har fyllt 16 år
- Redovisningsräkning för tiden mellan bouppteckning och skifte