

# ANSÖKAN OM SAMTYCKE TILL EGENDOMENS FÖRDELNING

I BODELNING OCH/ELLER ARVSKIFTE



## Huvudman/underårig

Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Namn	Personnummer

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

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

## Uppgifter om dödsbo

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

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

--

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

Ort och datum	Namnteckning
---------------	--------------

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

## Underskrift god man/förvaltare/förmyndare (om det finns två förmyndare ska bägge skriva på)

Ort och datum	Underskrift	Namnförtydligande
Ort och datum	Underskrift	Namnförtydligande

### Till ansökan ska i förekommande fall bifogas:

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

### Besök

Alceahuset, Hackstavägen 22  
Åkersberga

### Postadress

Österåkers kommun  
184 86 Åkersberga

### Telefon

08-540 810 00

### Internet

overformyndaren@osteraker.se  
www.osteraker.se