Malung-Sälens kommun **Överförmyndaren**

ANSÖKAN TILL ÖVERFÖRMYNDAREN

Om överförmyndarens medgivande till ställföreträdarens åtgärd eller rättshandling.

Ställföreträdare (God man/Förvaltare/Förmyndare)

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Tel privat	Tel arbete	e-postadress

Ställföreträdare 2 (God man/Förvaltare/Förmyndare)

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Tel privat	Tel arbete	e-postadress

Huvudman/Omyndig

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Tel privat	Tel arbete	e-postadress

Ansökan gäller

FB= Föräldrabalken

☐ Placering av tillgångar (FB 13 kap 6 §, FB 14 kap 6 §).

☐ Köp, försäljning eller annan åtgärd avseende fast egendom (FB 13 kap 10 §, FB 14 kap 11 §).

☐ Lån, borgen eller pantsättning (FB 13 kap 12 §, FB 14 kap 13 §).

☐ Drivande av rörelse (FB 13 kap 13 §, FB 14 kap 14 §).

☐ Bodelning eller arvskifte mm (FB 15 kap 5 §).

☐ Annan åtgärd eller rättshandling i dödsbo (FB 15 kap 4, 6,7,8 §§)

nämligen…….…… (ange typ av åtgärd eller rättshandling).

☐ Annan åtgärd eller rättshandling (FB)

nämligen…….…… (ange typ av åtgärd eller rättshandling).

Adress
Överförmyndaren
Box 14
782 21 Malung

Telefon
0280-181 91
mån-tis 9-11
växeln 0280-181 00

E-post
overformyndaren@malung-salen.se

Skäl till att åtgärden eller rättshandlingen bör vidtas (måste anges) och övrig information

Bilagor

1	4
2	5
3	6

Underskrifter

Ort och datum		
Namnteckning ställföreträdare	Namnteckning ställföreträdare	Namnteckning huvudman/omyndig *
Namnförtydligande	Namnförtydligande	Namnförtydligande

* Gäller huvudman som förstår vad saken gäller och omyndig som fyllt 16 år.

Adress
Överförmyndaren
Box 14
782 21 Malung

Telefon
0280-181 91
mån-tis 9-11
växeln 0280-181 00

E-post
overformyndaren@malung-salen.se

Fax 0280-182 68