SOLNA STAD
Överförmyndarkansliet

Ansökan om samtycke till egendomens fördelning i arvskifte eller bodelning
För gode män och förvaltare

Huvudman

Namn		Personnummer
Adress (folkbokföringsadress)	Postnummer	Postort
Vistelseadress, om annan än ovan	Postnummer	Postort

☐ **God man** ☐ **Förvaltare**

Namn		Personnummer
Telefon	Mobiltelefon	E-post

Ange aktuell rättshandling som ansökan avser

☐ Arvskifte ☐ Bodelning vid dödsfall ☐ Bodelning vid äktenskapsskillnad

Upplysningar om boet (t.ex. om värderingar, beräkning av lotter)

Checklista – har du bifogat följande obligatoriska handlingar?

☐ Aktuellt avtal i original eller vidimerad kopia, t.ex. arvskiftesavtal, bodelningsavtal (undertecknat av samtliga parter)
☐ Bouppteckning (samt eventuellt testamente)
☐ Redovisningsräkning (kontoutdrag från bank från dödsdagen till skiftesdagens datum enligt arvskifteshandlingen)
☐ Värderingsutlåtande för eventuell fastighet/bostadsrätt eller annat värdefullare lösöre

Huvudmannens samtycke (om huvudmannen förstår vad saken gäller)

Ort och datum	Namnteckning i original	Namnförtydligande
……..	……..	……..

Underskrift av god man / förvaltare

- Enligt lag får samtycke till egendomens fördelning i skifte/bodelning endast begäras av den gode mannen eller förvaltaren

Ort och datum	Namnteckning i original	Namnförtydligande
……..	……..	……..

GDPR: Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av Överförmyndarnämnden i Solna stad för åtgärder som behövs för att handlägga ärendet (myndighetsutövning). Handlingarna registreras i nämndens verksamhetssystem och sparas t.o.m. tre år efter att ställföreträdarskapet upphört. Mer info: www.solna.se/gdpr

Postadress	**Besöksadress**	**Telefon**	**E-post**	**Webbplats**
Överförmyndarnämnden 171 86 SOLNA	Stadshusgången 2 SOLNA	08-746 10 00	overformyndarnamnden@solna.se	www.solna.se/godman