SOLNA STAD
Överförmyndarkansliet

Ansökan om samtycke till egendomens fördelning i arvskifte eller bodelning

För förmyndare

Omyndig

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

Förmyndare 1

Namn		Personnummer
Telefon	Mobiltelefon	E-post

Förmyndare 2

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

Den omyndiges samtycke (om hen fyllt 16 år)

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

Underskrift av förmyndare

- Observera att samtliga förmyndare ska skriva på ansökan

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

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