



Överförmyndarnämnden i södra Lappland
Dorotea Lycksele Storuman Sorsele Åsele Vilhelmina kommuner

ANSÖKAN

ANSÖKAN OM ÖVERFÖRMYNDARNÄMNDENS MEDGIVANDE TILL STÄLLFÖRETRÄDARENS ÅTGÄRD ELLER RÄTTSHANDLING

Ställföreträdare (God man/Förvaltare/Förmyndare)

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Ställföreträdare 2 (God man/Förvaltare/Förmyndare)

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress

Huvudman/Omyndig

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	e-postadress



Överförmyndarnämnden i södra Lappland
Dorotea Lycksele Storuman Sorsele Åsele Vilhelmina kommuner

ANSÖKAN

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 arvskitte 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

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

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



Överförmyndarnämnden i södra Lapland
Dorotea Lycksele Storuman Sorsele Åsele Vilhelmina kommuner

ANSÖKAN

Bilagor

1	2
3	4
5	6
7	8
9	10

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.