EKERÖ KOMMUN
Överförmyndaren

ANSÖKAN TILL ÖVERFÖRMYNDAREN

SKRIV UT

TÖM

Huvudman/Barn

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
E-post		Telefonnummer

Ställföreträdare (God man/Förvaltare/Särskilt förordnad förmyndare)

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
E-post		Telefonnummer

Ansökan om överförmyndarens samtycke till: FB= Föräldrabalken

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

☐ Placering av tillgångar (FB 14 kap 6 §)

☐ Köp, försäljning eller annan åtgärd gällande fast egendom (FB 14 kap 11 §)

☐ Annan åtgärd eller rättshandling för huvudmannen eller barnets räkning:
(t.ex. lån, borgen, pantsättning)

.....

Var god vänd

Box 205 | 178 23 Ekerö | Besök: Tappströmsvägen 2 | Växel: 08-124 57 100
Direkt: 08-124 57 150 | E-post: of@ekero.se | www.ekero.se

Ange varför åtgärden eller rättshandlingen bör vidtas och övrig information

Glöm inte att bifoga relevanta bilagor. Kontakta överförmyndaren om du är osäker på vilka det är.

Datum:

_____
Underskrift ställföreträdare

Huvudmannen eller barnets yttrande

Måste fyllas i när yttrande från huvudman kan inhämtas eller när barnet är över 16 år. Yngre barn ska få yttra sig om de har en sådan mognad att de kan ha en åsikt om ansökan.

☐ Jag har inga synpunkter ☐ Jag vill säga det här:

Datum:

_____
Underskrift huvudman/barn