



Datum:

Ansökan skickas till:

Hudiksvalls kommun
Överförmyndarnämnden
824 80 Hudiksvall

1. Ställföreträdare 1: God man / Förvaltare / Förmyndare

Namn		Personnummer (10 siffror)	
Adress		Postnummer	Ort
Telefon bostad (även riktnr)	Telefon arbetet (även riktnr)	Mobil	
E-postadress			

2. Ställföreträdare 2: God man / Förvaltare / Förmyndare

Namn		Personnummer (10 siffror)	
Adress		Postnummer	Ort
Telefon bostad (även riktnr)	Telefon arbetet (även riktnr)	Mobil	
E-postadress			

3. Huvudman / Omyndig

Namn		Personnummer (10 siffror)	
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress		Postnummer	Ort
Telefon bostad (även riktnr)	Telefon arbetet (även riktnr)	Mobil	
E-postadress			

4. Ansökan gäller

<input type="checkbox"/> Placering av tillgångar (FB 13 kap 6 §, FB 14 kap 6 §).
<input type="checkbox"/> Köp, försäljning eller åtgärd avseende fast egendom (FB 13 kap 10 §, FB 14 kap 11 §).
<input type="checkbox"/> Lån, borgen eller pantsättning (FB 13 kap 12 §, FB 14 kap 13 §).
<input type="checkbox"/> Driva rörelse (FB 13 kap 13 §, FB 14 kap 14 §).
<input type="checkbox"/> Bodelning eller arvsskifte mm (FB 15 kap 5 §).
<input type="checkbox"/> Annan åtgärd eller rättshandling i dödsbo (FB 15 kap 4, 6, 7, 8 §§§§).
Nämligen (ange typ av åtgärd eller rättshandling)
<input type="checkbox"/> Annan åtgärd eller rättshandling (FB).
Nämligen (ange typ av åtgärd eller rättshandling)



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

6. Bilagor

1.	4.
2.	5.
3.	6.

7. Underskrifter

Ort och datum

Namnteckning ställföreträdare 1

Namnförtydligande

Namnteckning ställföreträdare 2

Namnförtydligande

Namnteckning huvudman / omyndig *

Namnförtydligande

* Gäller huvudman som förstår innebörden och omyndig som fyllt 16 år.