

Ansökan om samtycke till egendomens fördelning i bodelning och arvskifte

Huvudman/Omyndigt barn

Namn	Personnummer
------	--------------

God man/Förvaltare/Förmyndare 1

Namn	Personnummer
------	--------------

God man/Förvaltare/Förmyndare 2

Namn	Personnummer
------	--------------

Dödsbo

Namn	Personnummer	Dödsdag
------	--------------	---------

Undertecknad ansöker om överförmyndarnämndens samtycke till egendomens fördelning i bodelning och/eller arvskifte.

Underskrift god man/förvaltare/förmyndare

Ort och datum	Underskrift	Namnförtydligande
Ort och datum	Underskrift	Namnförtydligande

Eventuellt yttrande från huvudman eller omyndig som fyllt 16 år

Jag vill lämna följande yttrande		
<input type="checkbox"/> Jag har lämnats tillfälle att yttra mig men har inget att tillägga		
Ort och datum	Underskrift huvudman/underårig	Namnförtydligande

Till ansökan ska bifogas:

- Yttrande från huvudman (om det kan inhämtas) eller från barn som har fyllt 16 år
- Bouppteckning och eventuella testamenten
- **Kopia** av arvskifte/bodelningshandling undertecknad av samtliga delägare
- Redovisningsräkning för tiden mellan bouppteckning och skifte