



**Överförmyndarnämnden
i Norrort**

Sigtuna, Sollentuna, Upplands Väsby och Vallentuna

**Ansökan om samtycke till att
bedriva näringsverksamhet för
underårig**

Omyndig

För- och efternamn	Personnummer
Folkbokföringsadress	Postadress (postnr och postort)
Mobilnr	E-postadress

Förmyndare 1

För- och efternamn	Personnummer
Folkbokföringsadress	Postadress (postnr och postort)
Mobilnr	E-postadress

Förmyndare 2

För- och efternamn	Personnummer
Folkbokföringsadress	Postadress (postnr och postort)
Mobilnr	E-postadress

Uppgifter om barnets ekonomiska förhållanden och rörelsen

Rörelsens inriktning/affärsidé	Rörelsens startkapital	Varav barnet tillskjuter
Barnets tillgångar (ska styrkas med verifikat)	Eventuell skuldsättning	Barnets andel av skuldsättningen
Typ av rörelse Enskild firma Handelsbolag Kommanditbolag Aktiebolag	Rörelsen ska bedrivas Av barnet För barnets räkning	Samtliga delägare och deras respektive ägarandel
Rörelsens omfattning, brutto	Arbetets omfattning, tim/vecka	
Barnets huvudsakliga arbetsuppgifter/ansvar i rörelsen		



**Överförmyndarnämnden
i Norrort**

Sigtuna, Sollentuna, Upplands Väsby och Vallentuna

Barnets tidigare erfarenheter, utbildning och andra erfarenheter inom området för rörelsen

Person som ska sköta bokföringen och dennes kunskap om bokföring

Övrig information

Bilagor

Verifikat på barnets tillgångar
Budget för första året
Eventuella betyg/intyg på erfarenheter/utbildningar/arbeten

Underskrifter (Om barnet är 16 år och äldre måste även barnet skriva under)

Underskrift, förmyndare 1	Namnförtydligande	Ort och datum
Underskrift, förmyndare 2	Namnförtydligande	Ort och datum
Underskrift, barn	Namnförtydligande	Ort och datum

Till ansökan ska bifogas:

- Verifikat (dvs. kontoutdrag eller saldobesked från bank) på den omyndiges tillgångar
- Budget för rörelsens första år

Kom ihåg:

För att överförmyndarnämnden ska kunna pröva ansökan ska blanketten vara undertecknad av båda förmyndarna. Alla uppgifter i blanketten ska vara ifyllda och ovanstående handlingar ska vara bifogade.

POSTADRESS

Sollentuna kommun
Överförmyndarnämnden
191 86 Sollentuna

BESÖKSADRESS

Turebergshuset
Turebergstorg 1

TELEFON

08-57921000

MEJLADRESS

ofn@sollentuna.se

WEBB

www.sollentuna.se/uweb/overformyndarnamnden