

**POSTADRESS**

Överförmyndarförvaltningen  
Box 12216  
102 25 Stockholm

**Du som är förordnad förmyndare** (gäller inte förälder)  
Kryssa i rutan om både tillgångar och skulder saknas:

**Underårig**

Namn	Personnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer och ort
Vistelseadress om annan än ovan	Postnummer och ort

**Förmyndare/förälder** (Om ni är två förmyndare ska båda fylla i blanketten)

Namn	Namn
Personnummer	Personnummer
Adress	Adress
Postnummer och ort	Postnummer och ort
Telefon	Telefon
E-post	E-post

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna förteckning är riktiga. Tänk på att felaktiga uppgifter i redovisningen kan medföra straffansvar för osann försäkran enligt 15 kap 10 § brottsbalken. Om förteckningen lämnas in i pappersform ska den undertecknas med beständig bläck- eller kulspetspenna och skickas in i original.

---

Ort och datum

---

Ort och datum

---

Förmyndares/förälders namnteckning

---

Förmyndares/förälders namnteckning

**Överförmyndarförvaltningens granskning**

Granskad utan anmärkning	Granskad utan anmärkning, men med korrigerering	Granskad med anmärkning, se bilaga
Namnteckning/signering		



