

Postadress:
Överförmyndarförvaltningen
Box 12216
102 25 Stockholm
Besöksadress: Fleminggatan 4, Stockholm

**Ansökan om samtycke till arvskifte eller
bodelning****Huvudman/omyndig** (person som ansökan avser)

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort

God man/förvaltare/förmyndare

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
Telefonnummer	E-postadress

God man/förvaltare/förmyndare (om fler än en)

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
Telefonnummer	E-postadress

Vilken typ av åtgärd avser ansökan om samtycke?

Gäller det tex. arvskifte, delskifte eller bodelning

Underskrifter

Ort och datum

Ort och datum

Ort och datum

God man/förvaltare/förmyndares underskrift

God man/förvaltare/förmyndares underskrift

Samtycke från huvudman eller
omyndig som fyllt 16 år

Handlingar som ska bifogas till ansökan:

- Kopia av inregistrerad bouppteckning och eventuellt testamente.
- Bodelning eller arvskifte i bestyrkt kopia. Handlingen ska vara undertecknad av alla som har del i arvskiftet eller bodelningen (om någon dödsbodelägare företräds via fullmakt, ska kopia på fullmakten bifogas). För huvudmannen eller barnets räkning är det god man, förvaltare eller förmyndaren som ska skriva under.
- En redovisning av dödsboets förvaltning från och med dödsdagen till och med dagen för arvskiftet (gäller endast arvskifte). Kontoutdrag är tillräckligt om utgifterna tydligt framgår.
- Värderingsutlåtande för värdefull egendom som fastigheter, bostadsrätter, tomträtter och värdefullt lösöre.