

Ställföreträdare 1 (God man/Förvaltare/Förmyndare)

Namn:		Personnr:	
Adress:		Postnr:	Ort:
Telefonnummer:	Mobilnummer:		E-postadress:

Ställföreträdare 2 (God man/Förvaltare/Förmyndare)

Namn:		Personnr:	
Adress:		Postnr:	Ort:
Telefonnummer:	Mobilnummer:		E-postadress:

Huvudman/Omyndig

Namn:		Personnr/BTN:	
Adress:		Postnr:	Ort:
Vistelseadress:		Postnr:	Ort:
Telefonnummer:	Mobilnummer:		E-postadress:

Ansökan gäller

FB=Föräldrabalken

<input type="checkbox"/> Placering av tillgångar (FB 13 kap 6 §, FB 14 kap 6 §)
<input type="checkbox"/> Köp, försäljning eller annan 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"/> Drivande av rörelse (FB 13 kap 13 §, FB 14 kap 14 §)
<input type="checkbox"/> Bodelning eller arvskifte mm (FB 15 kap 5 §)
<input type="checkbox"/> Annan åtgärd eller rättshandling i dödsbo (FB 15 kap 4, 6, 7, 8 §§)
nämligen: _____
<input type="checkbox"/> Annan åtgärd eller rättshandling (FB)
nämligen: _____

02.05 151217

Skäl till att åtgärden eller rättshandlingen bör vidtas (måste anges) och övrig information**Bilagor**

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

Ort och datum

Underskrift Ställföreträdare 1	Underskrift Ställföreträdare 2
Namnförtydligande Ställföreträdare 1	Namnförtydligande Ställföreträdare 2

Underskrift Huvudman/omyndig *	Namnförtydligande Huvudman/omyndig *
---------------------------------------	---

* Gäller huvudman som förstår vad saken gäller och omyndig som fyllt 16 år