



Ansökan om överförmyndarnämndens samtycke gällande åtgärd med fast egendom, bostadsrätt, tomträtt m.m.

Barn/Huvudman (den som förmynderskapet/godmanskapet/förvaltarenskapet avser)

Namn	Personnummer
Bostadsadress	Postnummer och ort

Förmyndare/god man/förvaltare

Namn	Personnummer	Tfn	Mobil
Bostadsadress	Postnummer och ort		

Förmyndare/god man/förvaltare

Namn	Personnummer	Tfn	Mobil
Bostadsadress	Postnummer och ort		

Åtgärd som ska vidtas exempelvis försäljning, köp, gåva, byte, uthyrning m.m. **OBS! Ange särskilt om köpare/mottagare/hyresgäst är någon närstående till huvudmannen/barnet**

--

Skälet till den sökta åtgärden. Om ansökan avser försäljning ange särskilt hur huvudmannens bostadsbehov ska lösas (fortsätt på lösblad om utrymmet inte räcker till)

--

Om åtgärden avser försäljning – ange hur försäljningslikviden ska användas (fortsätt på lösblad om utrymmet inte räcker till)

--

Jag/Vi bifogar:

- Köpe- försäljnings- eller hyresavtal/Gåvobrev
 Den enskildes samtycke
 Förteckning från öppen budgivning/Två oberoende värderingsutlåtanden
 Yttrande från närmaste anhöriga

Underskrift god man/förvaltare/förmyndare:_____
Datum och ort_____
Namn**Underskrift** god man/förvaltare/förmyndare:_____
Datum och ort_____
Namn**Huvudmannens/den omyndiges
samtycke till ovanstående åtgärd:****Underskrift:****Överförmyndarnämnden**

Postadress

Sandvikens Kommun
811 80 Sandviken

Besöksadress

Odengatan 37

Telefon

026-240000 (vx)
026-241216 (dir)

Fax

026-273980

e-post

overformyndaren@sandviken.se

Internet

www.sandviken.se

Organisationsnummer

212000-2346

Plusgiro

32228-9