



Överförmyndarnämnden för Lunds och Eslövs kommuner

**Ansökan om överförmyndarnämndens samtycke
till avtal om sammanlevnad i oskiftat bo**

Observera att bägge förmyndarnas underskrift krävs när underårig har två förmyndare.

Huvudman/myndling:

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Vistelseadress		Postnummer	Ort
Tel bostad		Tel mobil	E-postadress

Ställföreträdare (god man/förvaltare/förmyndare):

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	E-postadress

Ställföreträdare (god man/förvaltare/förmyndare):

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Tel bostad	Tel arbete	Tel mobil	E-postadress

Upplysningar:

I egenskap av ställföreträdare ansöker jag/vi om att avtal om sammanlevnad i oskiftat bo bör godkännas på grund av följande:

Redogör för varför boet inte lämpligen kan skiftas:

Ange egendom som kommer omfattas av avtalet (som exempelvis fastighet, lägenhet eller bil):

Ange när boet kommer att kunna skiftas:

Till ansökan bifogas:

Avtal om sammanlevnad i oskiftat bo i original

Övriga handlingar, ange vad: _____

Underskrifter

Ort och datum	
Namnteckning ställföreträdare	Namnförtydligande ställföreträdare
Namnteckning ställföreträdare	Namnförtydligande ställföreträdare

Huvudmans samtycke till ovanstående åtgärd:

Underskrift

Datum och ort

Namnförtydligande

På Lunds kommuns webbplats kan du läsa om hur överförmyndarnämnden för Lunds och Eslövs kommuner behandlar dina personuppgifter: www.lund.se/gdpr