**Överförmyndarnämnden Varberg/Falkenberg**

**Huvudman/omyndig**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Namn | | | Personnummer |
| Adress | | Postnummer | Ort |
| Vistelseadress (om annan än ovanstående) | | Postnummer | Ort |
| 🕿 bostad | 🕿 arbete | 🕿mobil | e-postadress |

|  |
| --- |
| **Bilagor som ska sändas in med ansökan**  Arvskifteshandling i original undertecknat av alla delägare (eventuella fullmakter i original), alternativt en bestyrkt kopia  Redovisningshandling som visar vad som hänt från dödsdag till skiftesdag  Bouppteckning  Testamente |

|  |
| --- |
| Övriga upplysningar: |

**Underskrifter** (Har omyndig två förmyndare ska båda skriva under)

|  |  |
| --- | --- |
| Ort och datum | Ort och datum |
| Godman/Förmyndare | Godman/Förmyndare |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande |

**Huvudmans/omyndigs underskrift** (Gäller endast om samtycke från huvudmannen kan hämtas, i annat fall krävs aktuellt läkarintyg. Samtycke lämnas av omyndig som fyllt 16 år.)

|  |  |
| --- | --- |
| Ort och datum | |
| Namnteckning huvudman | Namnförtydligande |

Personuppgifter hanteras enligt personuppgiftslagen. Uppgifterna behövs för att administrera ärenden hos överförmyndarförvaltningen. Registrerad har rätt att, efter skriftlig ansökan, en gång per år få veta hur uppgifterna behandlats och få rättelse av dem. Ansökan ställs till överförmyndarförvaltningen. Information lämnas av personuppgiftsombud på förvaltningen.