



Huvudman/myndling

Namn	Personnummer
------	--------------

Ställföreträdare - god man/förvaltare/förmyndare

Namn	Personnummer	Telefonnummer
------	--------------	---------------

Namn - om det finns två ställföreträdare	Personnummer	Telefonnummer
--	--------------	---------------

Åtgärd

I egenskap av ställföreträdare avser jag/vi att för huvudmannens/myndlingens räkning företa följande åtgärd, tex att sälja huvudmannens bostadsrätt:

Om ansökan avser försäljning av huvudmannens/myndlingens bostad, ange hur huvudmannen/myndlingen fortsättningsvis löser sin bostadsfråga:

Ange skälen för den sökta åtgärden, om utrymmet inte räcker, vänligen använd baksidan eller lösblad:

Om ansökan avser försäljning, ange hur försäljningslikviden ska användas:

Ort och datum

Ställföreträdarens underskrift

Ställföreträdarens underskrift

Om det finns två ställföreträdare ska båda skriva under ansökan.

Huvudmannens/myndlingens samtycke till ovanstående åtgärd

Myndlingens samtycke krävs om denne är 16 år gammal eller äldre.

Ort och datum

Underskrift

Till ansökan bifogas:

Läkarutlåtande om den enskilde inte kan yttra sig, använd bifogad blankett.

Upprättat köpekontrakt, vid försäljning för den enskildes räkning ska köpekontraktet innehålla en friskrivningsklausul från fel samt ett förbehåll om att köpet inte blir giltigt förrän Överförmyndarnämnden lämnat sitt samtycke.

Oberoende värderingsintyg eller bevis för att försäljning ägt rum på den öppna marknaden till högstbjudande.

Skriftligt yttrande från den enskildes nära anhöriga, i den mån det kan inhämtas.

Överförmyndarenheten

POSTADRESS
501 80 Borås

BESÖKSADRESS
Bryggaregatan 5

WEBBPLATS
www.boras.se/overformyndaren

TELEFON
033-35 70 00



Du bereds enligt föräldrabalken 16 kap 9 § tillfälle att yttra dig i egenskap av:

- Make eller sambo
 Släkting - bröstarvinge, förälder, syskon

Till:

Huvudman/myndling

För- och efternamn	Personnummer
--------------------	--------------

Yttrandet avser:

- Köp Försäljning

av fastigheten/bostadsrätten/tomträtten mm:

Beteckning

- Jag accepterar ovanstående åtgärd
 Jag motsätter mig ovanstående åtgärd, ange skälen på baksidan av blanketten

Anhörigs underskrift

Ort och datum

Namnteckning

Namnförtydligande

Skicka den ifyllda blanketten till ställföreträdaren eller Borås Stad, Överförmyndarenheten, 501 80 Borås

Vi behandlar personuppgifter, till exempel namn, personnummer och adress, för att kunna hantera ansökan. Personuppgifterna hanteras i enlighet med dataskyddsförordningen utifrån den lagliga grunden allmänt intresse och myndighetsutövning. De uppgifter du lämnar Borås Stad kommer att hanteras av Överförmyndarnämnden.

På www.boras.se/pub kan du läsa mer om hur Borås Stad hanterar personuppgifter samt vilka rättigheter du har. Överförmyndarnämnden är personuppgiftsansvarig för personuppgifterna. Om du har frågor, kontakta oss via e-post overformyndaren@boras.se eller via Borås Stads växel 033-35 70 00.

Överförmyndarenheten

POSTADRESS
501 80 Borås

BESÖKSADRESS
Bryggaregatan 5

WEBBPLATS
www.boras.se/overformyndaren

TELEFON
033-35 70 00



Härmed intygas att nedanstående person på grund av sitt hälsotillstånd inte förstår innebörden av en försäljning av fastighet eller bostadsrätt och inte heller kan bo i bostaden eller nyttja den på annat sätt.

Den enskildes personuppgifter

För- och efternamn	Personnummer
--------------------	--------------

Övrig information - frivilligt

Underskrift och kontaktuppgifter

Ort och datum

Namnteckning

Namnförtydligande

Tjänstetitel

Telefonnummer

Adress

**Skicka den ifyllda blanketten till ställföreträdare eller Borås Stad, Överförmyndarenheten,
501 80 Borås**

<p><i>Vi behandlar personuppgifter, till exempel namn, personnummer och adress, för att kunna hantera ansökan. Personuppgifterna hanteras i enlighet med dataskyddsförordningen utifrån den lagliga grunden allmänt intresse och myndighetsutövning. De uppgifter du lämnar Borås Stad kommer att hanteras av Överförmyndarnämnden.</i></p> <p><i>På www.boras.se/pub kan du läsa mer om hur Borås Stad hanterar personuppgifter samt vilka rättigheter du har. Överförmyndarnämnden är personuppgiftsansvarig för personuppgifterna. Om du har frågor, kontakta oss via e-post overformyndaren@boras.se eller via Borås Stads växel 033-35 70 00.</i></p>
--

Överförmyndarenheten

POSTADRESS
501 80 Borås

BESÖKSADRESS
Bryggaregatan 5

WEBBPLATS
www.boras.se/overformyndaren

TELEFON
033-35 70 00