



Redogörelse för skifteshinder

Föräldrabalken 15 kap 3 § anger att ställföreträdaren ska lämna en redogörelse till överförmyndaren om boet inte har skiftats inom sex månader från det att bouppteckningen förrättats och därefter var sjätte månad, om inte överförmyndaren bestämmer annat.

Dödsbo

Namn	Personnummer	Bouppteckning förrättad
------	--------------	-------------------------

Huvudman eller omyndigt barn

Namn	Personnummer
Adress	Telefon

Ställföreträdare

Namn	Personnummer	Namn	Personnummer
Adress		Adress	
Telefon, e-post		Telefon, e-post	

1. Har avtal om sammanlevnad i oskiftat dödsbo ingåtts? Ja Nej
2. Har bodelning och arvskifte ägt rum? Ja Nej
3. Om du svarat nej, redogör för orsakerna:

POSTADRESS

Box 800, 761 28 Norrtälje
Överförmyndaren

BESÖKSADRESS

Estunavägen 14

KONTAKT

0176-710 00

overformyndarenheten@norrtalje.se

www.norrtalje.se



Underskrift ställföreträdare (vid gemensam vårdnad ska båda förmyndarna skriva under)

Datum, namnteckning, namnförtydligande	Datum, namnteckning, namnförtydligande
--	--

Överförmyndarens anteckning:

<input type="checkbox"/> Granskad utan anmärkning	<input type="checkbox"/> Granskad med anmärkning, dnr
.....
Ort och datum	Handläggare, namnteckning och namnförtydligande

Så behandlar vi dina personuppgifter

Läs om hur vi behandlar dina personuppgifter på norrtaelje.se/personuppgifter