



**Varbergs
kommun**

**Överförmyndarnämnden
Varberg och Falkenberg**

ANSÖKAN OM SAMTYCKE TILL FÖRSÄLJNING AV BOSTADSRÄTT

Bostadsrättens beteckning:

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

- Köpeavtal i bestyrkt kopia
- Värderingsintyg av opartisk värderingsman
- Budgivning
- Taxeringsbevis
- Samtycke från huvudman eller aktuellt läkarintyg om samtycke inte kan lämnas
- Yttrande från närmast anhöriga

Överförmyndarnämnden begär generellt att det i köpeavtalet skrivs in friskrivningsklausul och att avtalet villkoras av Överförmyndarnämndens samtycke.

Skäl till försäljningen och 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 ska lämnas av omyndig som fyllt 16 år.)

Ort och datum	
Namn-teckning huvudman	Namnförtydligande