



**Varbergs
kommun**

**Överförmyndarnämnden
Varberg och Falkenberg**

ANSÖKAN OM SAMTYCKE TILL FÖRSÄLJNING AV FASTIGHET

Fastighetsbeteckning:

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 | |
| Namnsteckning huvudman | Namnförtydligande |