

Ansökan om dödsboanmälan**Uppgifter om den avlidne**

Personnummer	Dödsdag
Efternamn	Samtliga förnamn
Bostadsadress	
Postadress	

Dödsbodelägare

I första hand make/maka och barn. Om make/maka och barn saknas: föräldrar, om även föräldrar saknas: syskon och barn till avlidna syskon

Personnummer	Telefon
Efternamn	Samtliga förnamn
Bostadsadress	
Postadress	
Släktskap till den avlidne	

Personnummer	Telefon
Efternamn	Samtliga förnamn
Bostadsadress	
Postadress	
Släktskap till den avlidne	

- MEDBORGARSERVICE -

Personnummer	Telefon
Efternamn	Samtliga förnamn
Bostadsadress	
Postadress	
Släktskap till den avlidne	

Om blanketten inte räcker till, bifoga en bilaga

Intyg angående den avlidnes tillgångar

Jag/vi intygar på heder och samvete:

- Såvitt jag/vi känner till, räcker den avlidnes efterlämnade tillgångar (inklusive ev. andel i make/makas giftorättsgods) inte till annat än begravningskostnader och andra utgifter med anledning av dödsfallet.
- Att den avlidna inte ägde fast egendom (fastighet) eller tomträtt.
- Att kontakt tagits med övriga dödsbodelägare och att de godkänner en ansökan om dödsboanmälan (istället för bouppteckning).

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Bostadsadress	Bostadsadress
Postadress	Postadress
Telefon	Telefon
Släktskap/förhållande till den avlidne	Släktskap/förhållande till den avlidne

Ansökan som gäller barn undertecknas av båda föräldrarna eller vårdnadshavarna och/eller särskild förordnad förmyndare eller anhörig som väl känner den avlidnas förhållanden.

- Jag godkänner att medborgarservice får lämna över kopior av denna ansökan, samt de dokument som jag lämnar in tillsammans med ansökan, till biståndsenheten i Heby kommun i samband med ansökan om ekonomiskt bistånd för begravningskostnader.

Om du har frågor, ring medborgarservice, telefonnummer 0224-360 00.

Ansökan skickas eller lämnas till:

Heby kommun
Medborgarservice
744 88 Heby

