

Ansökan om dödsboanmälan

Notera att om den avlidne äger bostadsrätt, fastighet eller tomträtt kan Social- och arbetsmarknadsförvaltningen inte göra en dödsboanmälan. Börja därför med att kontrollera detta.

Uppgifter om den avlidna personen

Namn	Personnummer
Senaste folkbokföringsadress	Postnummer och ort
Civilstånd ☐ Gift/registrerad partner ☐ Sambo ☐ Ensamstående	Dödsdag

Dödsbodelägare

Dödsfallsintyg med släktutredning beställs via Skatteupplysningen. Ring 0771-567 567 och välj "Folkbokföring" för att komma till rätt handläggare.

Dödsbodelägare kan vara

- Efterlevande make, maka eller sambo
- Barn
- Föräldrar
- Syskon

Namn	Personnummer
Fullständig adress	Släktskap
Namn	Personnummer
Fullständig adress	Släktskap
Namn	Personnummer
Fullständig adress	Släktskap
Namn	Personnummer
Fullständig adress	Släktskap
Namn	Personnummer
Fullständig adress	Släktskap

Namn	Personnummer
Fullständig adress	Släktskap
Finns det fler dödsbodelägare, vänligen ange deras uppgifter här	

Dödsboets ekonomiska ställning på dödsdagen

Tillgångar på dödsdagen samt medel som inkommer efter dödsdagen. Det kan vara lön, pension, försäkringar, skatteåterbäring med mera. Begravningskostnad och kostnader i samband med dödsfallet skall redovisas här. Kopior av senaste deklaration, eventuellt giltigt testamente och underlag för alla belopp måste bifogas.

Tillgångar i dödsboet		Utgifter i dödsboet	
Pension eller lön		Begravningskostnad	
Kontanter		Andra kostnader i samband med begravningen	
Banktillgångar		Andra kostnader i samband med avveckling av dödsboet	
Uppskattat värde av inventarier och bohag		Övrigt	
Kommande skatteåterbäring		Summa utgifter	
Utbetalningar från eventuella försäkringar			
Värdet av andra tillgångar som exempelvis bil, båt eller annat			
Aktier och/eller fonder			
Utbetalning från eventuell begravningsförsäkring			
Återbetalning/avier			
Summa tillgångar			

Har dödsboet del i oskiftat bo?

☐ Nej ☐ Ja – bifoga bouppteckning

Har dödsboet skulder?

☐ Nej ☐ Ja – belopp:

Försäkran och underskrift

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är sanningsenliga och förbinder mig att anmäla förändringar i lämnade uppgifter. Jag intygar härmed att de av mig kända tillgångar inte täcker annat än begravningskostnader och andra utgifter i samband med dödsfallet. Vidare intygas att fast egendom eller tomträtt inte finns. Jag godkänner att kontroller görs hos arbetsgivare, Försäkringskassan, A-kassa/ALFA-kassa, CSN, Skatteverket, bilregistret, handelsregistret, Kronofogdemyndigheten samt försäkringsbolag. Jag är medveten om att mina uppgifter kommer att dokumenteras i Social- och arbetsmarknadsförvaltningens datasystem.

Datum	Ort
Underskrift	

Namn	Telefonnummer
Adress	E-post

Ansökan skickas till: Mölndals Stad
 Social- och arbetsmarknadsförvaltningen
 431 82 MÖLNDAL

Kom ihåg att bifoga kopior på underlag.

Social- och arbetsmarknadsförvaltningen behandlar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen. För mer information se www.molndal.se/personuppgift