

## Dödsboanmälan

\* Obligatoriska fält

### Sökande/kontaktperson uppgifter

#### Personuppgifter

Förnamn*
Efternamn*
Personnummer*

#### Adressuppgifter

Adress*
Postnummer*
Postadress*

#### Kontaktuppgifter

Telefon*
E-postadress*

Relation till den avlidne*
----------------------------

Jag ansöker om ekonomiskt bistånd för begravningkostnader* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
---

## Avlidnes uppgifter

### Den avlidnes uppgifter

Förnamn*
Efternamn*
Personnummer*
Avliden den (datum)*

### Dödsbodelägare

Är ni fler än fyra dödsbodelägare?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
--

### Dödsbodelägare 1

Förnamn
Efternamn
Personnummer
Adress
Postnummer
Postadress
Telefonnummer
E-postadress
Relation till den avlidne

### Dödsbodelägare 2

Förnamn
Efternamn
Personnummer

Adress
Postnummer
Postadress
Telefonnummer
E-postadress
Relation till den avlidne

### Dödsbodelägare 3

Förnamn
Efternamn
Personnummer
Adress
Postnummer
Postadress
Telefonnummer
E-postadress
Relation till den avlidne

### Dödsbodelägare 4

Förnamn
Efternamn
Personnummer
Adress
Postnummer
Postadress

Telefonnummer
E-postadress
Relation till den avlidne

## Dödsboets tillgångar

### Dödsboets tillgångar

Banktillgångar på dödsdagen*
Utbetalningar från eventuella försäkringar*
Inkomst som utbetalats efter dödsdagen*
Uppskattat värde av inventarier och bohag*
Kommande skatteåterbäring*
Värde av tillgångar, exempelvis bil, båt eller annat*
Aktier/fonder*
Kapital- och räntebesked*
Kontanter*

Ange vilken typ av bostad den avlidne hade på dödsdagen* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Äldreboende	<input type="checkbox"/> Radhus
<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Villa
<input type="checkbox"/> Hyresrätt	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt

Marknadsvärde av bostadsrätt
Intyg marknadsvärde bostadsrätt
Eventuell belåning på bostadsrätten (ange summa i siffror)

Eventuella fordingar pga fastighetsöverlåtelse
--

Hade den döde andel i annat skiftat dödsbo?* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Bifoga bouppteckning	

Tidigare avliden make/maka? (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Bifoga bouppteckning/dödsboanmälan

**Dödsboets utgifter**

Begravningskostnad*
Bostadshyra*
Skulder på dödsdagen*
Kostnad i samband med begravning*
Eventuell städ- och röjningskostnad*
Betalning av kvarskatt*

## Intyg och övriga dokument

Senaste deklARATIONEN\*

Dödsfallsintyg och släktutredning\*

Slutfaktura för begravningen\*

Övriga underlag

Övriga underlag

Övriga underlag

Övriga underlag

Övriga underlag

Övriga underlag

Övriga underlag

## Samtycke

Härmed intygar jag på heder och samvete att lämnade uppgifter är korrekta\*

Ja

Samtycke\*

Jag samtycker till att uppgifter inhämtas från andra myndigheter

## Sökandes underskrift

---

Ort och datum

---

Underskrift