

Dödsboanmälan

* Obligatoriska fält

1 Sökande/kontaktperson uppgifter

1.1 Förnamn*
1.2 Efternamn*
1.3 Personnummer*
1.4 Adress*
1.5 Postnummer*
1.6 Postadress*
1.7 Telefon (inkl.riktnummer)
1.8 Mobil
1.9 E-postadress*
1.10 Relation till den avlidne*
1.11 Jag ansöker om ekonomiskt bistånd för begravningskostnader* <input type="checkbox"/> Ja

2 Avlidnes uppgifter

2.1 Förnamn*
2.2 Efternamn*
2.3 Personnummer*
2.4 Avliden den (Datum)*

3 Dödsbodelägare

3.1 Är ni fler än fyra (4) dödsbodelägare?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Dödsbodelägare 1
3.2 Förnamn
3.3 Efternamn
3.4 Personnummer
3.5 Adress
3.6 Postnummer
3.7 Postadress
3.8 Telefon (inkl.riktnummer)
3.9 Mobil
3.10 E-postadress
3.11 Släktskap
Dödsbodelägare 2
3.12 Förnamn
3.13 Efternamn
3.14 Personnummer



3.15 Adress
3.16 Postnummer
3.17 Postadress
3.18 Telefon (inkl.riktnummer)
3.19 Mobil
3.20 E-postadress
3.21 Släktskap
Dödsbodelägare 3
3.22 Förnamn
3.23 Efternamn
3.24 Personnummer
3.25 Adress
3.26 Postnummer
3.27 Postadress
3.28 Telefon (inkl.riktnummer)
3.29 Mobil
3.30 E-postadress
3.31 Släktskap
Dödsbodelägare 4
3.32 Förnamn
3.33 Efternamn



3.34 Personnummer
3.35 Adress
3.36 Postnummer
3.37 Postadress
3.38 Telefon (inkl.riktnummer)
3.39 Mobil
3.40 E-postadress
3.41 Släktskap

4 Dödsboets tillgångar samt utgifter

4.1 Banktillgångar på dödsdagen*	
4.2 Pension, lön eller annan inkomst som utbetalats efter dödsdagen*	
4.3 Kommande skatteåterbäring*	
4.4 Aktier/fonder*	
4.5 Kontanter*	
4.6 Utbetalningar från eventuella försäkringar*	
4.7 Uppskattat värde av inventarier och bohag*	
4.8 Värde av andra tillgångar som exempelvis bil, båt eller annat*	
4.9 Kapital- och räntebesked*	
4.10 Ange typ av bostad som den avlidne hade vid dödsdagen* (Du kan endast välja ett alternativ)	
Äldreboende	Radhus
Fritidshus	Villa
Hysesrätt	Bostadsrätt
4.11 Marknadsvärde av bostadsrätt (<i>Obligatoriskt vid innehav av bostadsrätt</i>)	
4.12 Intyg marknadsvärde bostadsrätt (Bifoga Intyg från bostadsrättsförening)	
4.13 Eventuell belåning på bostadsrätt	
4.14 Eventuella fordingar pga fastighetsöverlåtelse	
4.15 Hade den döde andel i annat skiftat dödsbo?* (Du kan endast välja ett alternativ)	
Nej	Ja
4.16 Bifoga bouppteckning (<i>Obligatoriskt om ovan svar är Ja</i>)	
Bifogar bouppteckning	
4.17 Tidigare avliden make/maka? (Du kan endast välja ett alternativ)	
Nej	Ja
4.18 Bifoga bouppteckning/dödsboanmälan (Obligatoriskt om ovan svar är Ja)	
Bifogar bouppteckning/dödsboanmälan	
4.19 Begravningskostnad*	
4.20 Bostadshyra*	

4.21 Skulder på dödsdagen*
4.22 Kostnad i samband med begravning*
4.23 Eventuell städ- och röjningskostnad*
4.24 Betalning av kvarskatt*

5 Intyg och övriga dokument

Bifoga dokument tillsammans med dödsboanmälan

5.1 Senaste deklARATION*
5.2 Dödsfallsintyg och släktutredning*

6 Samtycke

6.1 Härmed intygar jag på heder och samvete att lämnade uppgifter är korrekta* Ja
6.2 Samtycke* Jag samtycker till att uppgifter inhämtas från andra myndigheter Ja

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift

Skicka ansökan per brev till:

Perstorps Kommun
Att: Dödsbohandläggare
284 85 Perstorp

Eller via e-post: dodsboanmalan@perstorp.se