



## ANSÖKAN OM SAMTYCKE

Till köp och försäljning av fast egendom, bostadsrätt, tomträtt samt pantsättning m.m.

### Omyndig

Namn	Personnummer
------	--------------

### Ställföreträdare (god man/förmyndare)

Namn förmyndare/god man	Personnummer
Namn förmyndare	Personnummer

### Ansökan avser (t.ex. fastighetsförsäljning, köp av bostadsrätt, pantsättning m.m.):

### Beskrivning av varför åtgärden är lämplig:

### Om ansökan gäller försäljning, ange hur den omyndige löser sin bostadsfråga:

Ort och datum

Förmyndare/God mans underskrift

.....

Ort och datum

Förmyndares underskrift

.....

### Till ansökan ska bifogas:

- Köpekontrakt eller överlåtelseavtal *i original eller bestyrkt kopia*
- Budgetgivningslista och annons
- Den omyndiges skriftliga samtycke (om den omyndige är 16 år eller äldre)
- Yttrande från huvudmannens närmast anhöriga
- Om någon skrivit under avtalet genom fullmakt ska fullmakten bifogas i original eller bestyrkt kopia

---

**Postadress**

Västerås stad  
Överförmyndarenheten  
721 87 Västerås

**Besöksadress**

Stadshuset i Västerås  
Fiskartorget

**Öppettider stadshusentrén**

Vardagar 8.00-17.30

**Telefon kontaktcenter**

021-39 27 25

**E-postadress**

overformyndaren@vasteras.se

**Webbplats**

www.vasteras.se/godman