



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.

Personuppgifter

Den avlidnes namn	Personnummer
Senaste folkbokföringsadress	Postnummer och ort
<input type="checkbox"/> Gift/sambo <input type="checkbox"/> 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	Släktskap
Fullständig adress	Personnummer
Namn	Släktskap
Fullständig adress	Personnummer
Namn	Släktskap
Fullständig adress	Personnummer



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

Senaste deklARATION, eventuellt giltigt testamente och kopior på 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	



Denna ansökan avser

- Enbart dödsboanmälan
- Enbart ansökan om ekonomiskt bistånd till begravningskostnader
- Dödsboanmälan samt ansökan om ekonomiskt bistånd till begravningskostnader

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 hos den avlidne 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/ALFSA-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
Namn	Gatuadress
Underskrift	Postadress
E-post	Telefonnummer

Ansökan i pappersform skickas till adressen nedan

Glöm inte att bifoga kopior på underlag