



VADSTENA
KOMMUN

ANSÖKAN OM DÖDSBOANMÄLAN

Den avlidnes efter och samtliga förnamn

.....

Personnummer:.....

Dödsdag:

Mantalskrivningsort:

Kommun:..... Församling:.....

Samtliga dödsbodelägare namn, adress och personnummer

.....

.....

.....

.....

.....

Följande handlingar bifogas ansökan:

1. Dödsfallsintyg och släktutredning (beställs från skatteverket).
2. Kopia av senaste deklaration (beställs från skatteverket) samt uppgift om skatt kommer att återbetalas.
3. Uppgifter om kontanter på dödsdagen:
4. Uppgifter om utbetalningar som kommit in efter dödsdagen.
5. Uppgifter från bank/banker om tillgångar på dödsdagen.
6. Uppgifter om eventuella försäkringar.
7. Om bostaden är en bostadsrättslägenhet, intyg från bostadsrättsföreningen om lägenhetens värde samt eventuell belåning av den.

Vadstena kommun

592 80 Vadstena BESÖKSADRESS Klosterledsgatan 35 TEL 010-234 70 00

E-POST socialnamnden@vadstena.se WEBB www.vadstena.se



8. Uppgift om skulder på dödsdagen t.ex. vårdkostnader, hyra (gäller endast ensamstående).
9. Offert eller faktura på begravningskostnaden.
10. Offert eller faktura på gravsten.
11. Eventuellt testamente
12. Hade den avlidne andel i annat oskiftat dödsbo? Kopia på bouppteckning som visar detta.

Kontaktperson i dödsboet: namn och telefonnummer

.....

Försäkran

Jag försäkrar på heder och samvete att:

- mina uppgifter till dödsboanmälan är riktiga, samt
- att inga uppgifter avsiktligt har utelämnats.

.....

Datum och underskrift

Ansökan skickas till:

Vadstena kommun
Socialförvaltningen
592 80 Vadstena