BERGSLAGENS
ÖVERFÖRMYNDARNÄMND
Hällefors Lindesberg
Ljusnarsberg Nora

Anmälan till överförmyndaren

om anstånd att komma in med redovisningshandlingar enligt föräldrabalken 14 kap 20 §

Blanketten skickas till:
Bergslagens Överförmyndarnämnd
Gruvstugutorget
714 80 Kopparberg

Kontaktuppgifter Ställföreträdare

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Mobilnummer	E-post	

Kontaktuppgifter Huvudman

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)	Postnummer	Ort

Anmälan avser:

☐ Förteckning ☐ Årsräkning ☐ Sluträkning

Anledning till anmälan

Underskrift

Ort och datum
Namnteckning ställföreträdare
Namnförtydligande

Överförmyndarnämndens beslut

Anstånd beviljas till och med 20____ - ____ - ____

_____ _____

Datum Överförmyndarhandläggare