

ANSÖKAN

- Godkännande av avtalet om placering av tillgångar enligt 53 § 2 mom. i lagen om förmyndarverksamhet
- Befrielse från redovisningsskyldigheten eller förlängning av redovisningsperioden enligt 53 § 1 mom. i lagen



SÖKANDE

(vårdnadshavare, annan egentlig intressebevakare eller ställföreträdare för intressebevakaren)

Namn (efternamn och förnamn)	Personbeteckning
Adress	E-postadress
	Telefonnummer

Jag ger mitt samtycke till att beslutet tillkännages mig elektroniskt via Suomi.fi-meddelanden eller per e-post.

Namn (efternamn och förnamn)	Personbeteckning
Adress	E-postadress
	Telefonnummer

Jag ger mitt samtycke till att beslutet tillkännages mig elektroniskt via Suomi.fi-meddelanden eller per e-post.

HUVUDMAN/HUVUDMÄN

Namn (efternamn och förnamn)	Personbeteckning
Adress	E-postadress
	Telefonnummer

Namn (efternamn och förnamn)	Personbeteckning
Adress	E-postadress
	Telefonnummer

ANSÖKAN

Den sökande/de sökande anhåller om att Myndigheten för digitalisering och befolkningsdata godkänner att huvudmannens tillgångar placeras på ett depositionskonto från vilket de enligt ett villkor i placeringsavtalet inte kan lyftas eller överföras utan förmyndarmyndighetens samtycke.

Summa som ska placeras:

Den sökande/de sökande anhåller dessutom om

- befrielse från skyldigheten att ge årsredovisning över förvaltningen av huvudmannens egendom
- förlängning av redovisningsperioden enligt följande

MOTIVERINGAR

(t.ex. en utredning om att tillgångarna inte behövs för underhåll av huvudmannen)

--

**KAN MAN HÖRA HUVUDMANNEN**

Ja (fyll i fältet för huvudmannens eller fullmaktsgivarens samtycke till rättshandlingen) Nej, eftersom

EN MYNDIG HUVUDMANS SAMTYCKE

Samtycke av en huvudman som fyllt 15 år och av en myndig huvudman som förstår betydelsen av saken.

Namn (efternamn och förnamn)	Personbeteckning
<input type="checkbox"/> Jag ger mitt samtycke till ovannämnda förfarande. <input type="checkbox"/> Jag ger inte mitt samtycke till ovannämnda förfarande, eftersom	
<input type="checkbox"/> Jag ger mitt samtycke till att beslutet tillkännages mig elektroniskt via Suomi.fi-meddelanden eller per e-post.	
Datum (ort och datum)	Huvudmans underskrift
	Namnförtydligande

DATUM OCH SÖKANDENS UNDERSKRIFT

Datum (ort och datum)	Underskrift
	Namnförtydligande

EVENTUELLT OMBUD OCH OMBUDETS KONTAKTINFORMATION

Namn (efternamn och förnamn)	Adress
E-postadress	
Telefonnummer	<input type="checkbox"/> Jag ger mitt samtycke till att beslutet tillkännages mig elektroniskt via Suomi.fi-meddelanden eller per e-post.

DATUM OCH OMBUDETS UNDERSKRIFT

Datum (ort och datum)	Underskrift och namnförtydligande
-----------------------	-----------------------------------

EVENTUELLA BILAGOR

Du hittar informationen om de bilagor som behövs på MDB:s webbplats