

ANSÖKAN OM BEGRAVNINGSKOSTNAD

Datum.....

Vad söker Du/Ni till?

Sökande, Dödsboet efter

Den avlidnes namn	Personnummer
Senaste bostadsadress	Avled den

Dödsbodelägare

Namn	Adress	Personnummer	Släktskap

Tillgångar i dödsboet

Inventarier	Bankmedel	Kontanter
Värdepapper	Försäkringar	Skatteåterbäring
Fordon (registreringsnummer)	Fordringar	Maka/makes andel i giftorättsgods
Maka/make, ägare av fast egendom/tomträtt	Övrigt	

Skulder

Hyra	Telefon/el	Begravningskostnad
Gravsten e dyl	Övriga skulder	

Härmed försäkras att lämnade uppgifter till ansökan är riktiga och att ingenting har utelämnats.

.....
Datum

.....
Namn

.....
Adress och telefonnummer