



ANSÖKAN OM ERSÄTTNING FÖR INSTÄLLELSE M.M.

Sökande

Förnamn och efternamn		Personnummer
Postadress		Postnummer och postort
Telefon dagtid	Telefon kvällstid	E-post

Uppgifter om sökandens inkomster

Inkomst av tjänst

Bruttointäkt av tjänst	Kostnader för fullgörande av tjänsten som överstiger 5.000 kr/år
------------------------	--

Inkomst av näringsverksamhet

Näringsverksamhetens art	Beräknad bruttointäkt/år	Beräknade kostnader/år	Nettointäkt/underskott enl. senaste taxering
--------------------------	--------------------------	------------------------	--

Övriga inkomstuppgifter

Underhållsskyldighet till barn Ange antal barn:	Inkomst av kapital överstigande 5.000 kr/år	Sjukpenninggrundande inkomst/år
--	---	---------------------------------

Uppgifter om sökandens tillgångar och skulder

Äger du fast egendom eller andel i bostads- eller bostadsrättsförening?		
<input type="checkbox"/> Nej		
<input type="checkbox"/> Ja, jag bor permanent i bostaden.		
<input type="checkbox"/> Ja, men jag bor <u>inte</u> permanent i bostaden. Den är taxerad till		och skuldsatt till
Överstiger din nettoförmögenhet 50.000 kr?		
<input type="checkbox"/> Nej		
<input type="checkbox"/> Ja. Ange värde:	Ange vad tillgångarna avser:	
Föreligger nettoskuldsättning?		
<input type="checkbox"/> Nej		
<input type="checkbox"/> Ja. Ange belopp:	Ange vad skulden/skulder avser:	Ange amortering/år (över 5.000 kr):

Förväntade kostnader

Kostnader för sökandens inställelse till förhandling/sammanträde.
Kostnader för bevisning.

Övriga omständigheter

Övriga omständigheter som sökanden önskar återopa.

Namnunderskrift

Jag försäkrar på heder och samvete...

... att de uppgifter om mina ekonomiska förhållanden som jag lämnat i ansökan är riktiga, och

... att jag i ansökan har lämnat alla de uppgifter som, såvitt jag vet, är av betydelse för bedömningen av ansökan.

Jag ansöker om att de kostnader som jag angett ovan ska betalas av allmänna medel.

Ort och datum

Sökandens underskrift

Beslut *(fills i av domstolen)*

Beslut meddelat av

Kostnader för ska betalas av allmänna medel.

Ansökan lämnas utan bifall.

Beslutet får inte överklagas

.....
Underskrift

Hur man överklagar, se bilaga

.....
Namnförtydligande och titel