

Fyll i blanketten via din dator eller skriv ut och texta tydligt. Använd bilaga om utrymmet inte räcker till.  
En komplett anmälan handläggs snabbare, se särskilt punkt 14.

Skicka blanketten till:  
Länsstyrelsen i Dalarnas län  
Rättsenheten  
791 84 Falun

Du hittar information om hur Länsstyrelsen behandlar personuppgifter på [www.lansstyrelsen.se/dataskydd](http://www.lansstyrelsen.se/dataskydd)

### 1. Stiftelsen

Stiftelsens namn		Organisationsnummer (om sådant finns)	
Stiftelsens säte (län och kommun)			
Adress (gata eller box)		Postnummer	Ortnamn
Telefon (även riktnummer/prefix)		E-postadress (registreras inte)	
Kontaktperson (för- och efternamn, telefon dagtid och e-postadress, registreras inte)			

#### Eventuell särskild fakturaadress

Namn		Adress (gata eller box)	
Postnummer	Ortnamn	Referenskod	

### 2. Firma (fylls endast i av näringsdrivande stiftelse)

Firma under vilken näringsverksamhet ska bedrivas
Typ av näringsverksamhet

### 3. Egen förvaltning (styrelse som förvaltar stiftelsen)

#### Styrelseordförande

Förnamn	Efternamn	Personnummer	
Bostads- och postadress		Postnummer	Ortnamn
Telefon (även riktnummer/prefix)		E-postadress (registreras inte)	

#### Övriga ledamöter (komplettera gärna med bilagor om inte alla får plats)

Förnamn	Efternamn	Personnummer	
Bostads- och postadress		Postnummer	Ortnamn
Telefon (även riktnummer/prefix)			

Förnamn	Efternamn	Personnummer	
Bostads- och postadress		Postnummer	Ortnamn
Telefon (även riktnummer/prefix)			

**Övriga ledamöter forts.**

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Bostads- och postadress	Postnummer	Ortnamn
Telefon (även riktnummer/prefix)		

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Bostads- och postadress	Postnummer	Ortnamn
Telefon (även riktnummer/prefix)		

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Bostads- och postadress	Postnummer	Ortnamn
Telefon (även riktnummer/prefix)		

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Bostads- och postadress	Postnummer	Ortnamn
Telefon (även riktnummer/prefix)		

**Suppleanter** (komplettera gärna med bilagor om inte alla får plats)

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Bostads- och postadress	Postnummer	Ortnamn
Telefon (även riktnummer/prefix)		

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Bostads- och postadress	Postnummer	Ortnamn
Telefon (även riktnummer/prefix)		

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Bostads- och postadress	Postnummer	Ortnamn
Telefon (även riktnummer/prefix)		

**6. Anknuten förvaltning** (juridisk person som förvaltar stiftelsen)

Förvaltarens namn	Säte	Organisationsnummer
Adress (gata eller box)	Postnummer	Ortnamn
Telefon (även riktnummer/prefix)	E-postadress (registreras inte)	

**7. Firmatecknare/företrädare** Ange vem eller vilka som företräder stiftelsen och tecknar dess namn/firma samt hur de tecknar, var för sig eller i förening. Firmateckningsrätt registreras inte om den är begränsad.

--

### 8. Externa firmatecknare/företrädare

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Bostads- och postadress	Postnummer	Ortnamn
Telefon (även riktnummer/prefix)		

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Bostads- och postadress	Postnummer	Ortnamn
Telefon (även riktnummer/prefix)		

**9. Särskild delgivningsmottagare** Om stiftelsen inte har någon behörig företrädare som är bosatt i Sverige ska styrelsen/förvaltaren bemyndiga en person som är bosatt här att på stiftelsens vägnar ta emot delgivning (inte person under 18 år eller person som har förvaltare enligt 11 kap. 7 § föräldrabalken).

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Bostads- och postadress	Postnummer	Ortnamn
Telefon (även riktnummer/prefix)	E-postadress (registreras inte)	

### 10. Personvald(a) revisorer/revisorssuppleant(er) (Om fysisk person har åtagit sig uppdraget som revisor.)

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer	Ortnamn
<input type="checkbox"/> Ordinarie revisor <input type="checkbox"/> Revisorssuppleant		

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer	Ortnamn
<input type="checkbox"/> Ordinarie revisor <input type="checkbox"/> Revisorssuppleant		

**11. Ansvarigt revisionsbolag** Om ett registrerat revisionsbolag har åtagit sig uppdraget som revisor. Den som är huvudansvarig för revisionen ska anges.

Bolagsnamn	Organisationsnummer
Adress (gata eller box)	Postnummer Ortnamn
Huvudansvarig revisor (för- och efternamn)	

**12. Tillgångar** Stiftelsens tillgångar enligt 3 kap. 3 § (SFS 1994:1220), d.v.s marknadsvärdet

--

**13. Räkenskapsår**

Kalenderår    1 maj-30 april    1 juli-30 juni    1 september-31 augusti    Annat, bifoga intyg från Skatteverket

**14. Bilagor** Bifoga vidimerade kopior av följande handlingar till anmälan. En komplett anmälan handläggs snabbare.

<input type="checkbox"/>	<b>Stiftelseförordnande</b> till exempel testamente, gåvobrev eller protokoll.
<input type="checkbox"/>	<b>Eventuella föreskrifter</b> (kallas ofta stadgar). Även ursprungliga föreskrifter om de har ändrats och det protokoll där styrelsen/förvaltaren beslutat om ändring av föreskrifterna ska ges in. Eventuella beslut om permutation fattade av Kammarkollegiet och/eller Kungl. Maj:t ska också bifogas.
<input type="checkbox"/>	<b>Insamlingsstiftelser</b> ska bifoga kopia av <b>stiftarnas upprop</b> .
<input type="checkbox"/>	<b>Förvaltningsåtagande</b> . Den som har tagit hand om egendomen åtar sig att förvalta den i enlighet med stiftelseförordnandet.
<input type="checkbox"/>	<b>Uppgift om marknadsvärdet</b> på stiftelsens tillgångar styrkt med kontoutdrag eller dylikt. Om årsredovisning eller årsbokslut finns ska den senast upprättade bifogas.
<input type="checkbox"/>	<b>Egen förvaltning</b> . Protokoll som visar val av ordförande, styrelseledamöter, eventuella styrelsesuppleanter, firmatecknare och revisorer. Styrelsen för en stiftelse får inte bestå av enbart stiftaren eller stiftarna. Den som är underårig, försatt i konkurs eller har förvaltare enligt 11 kap. 7 § föräldrabalken (1949: 381) kan inte vara styrelseledamot, se 2 kap. 10 § stiftelselagen (1994:1220). OBS! Kontrollera att antalet styrelseledamöter och suppleanter överensstämmer med stiftelsens föreskrifter.
<input type="checkbox"/>	<b>Personnummer</b> ska alltid anges för styrelseledamöter, eventuella styrelsesuppleanter, firmatecknare och revisorer/revisorssuppleanter. <b>För personer som inte är folkbokförda i Sverige</b> ska en kopia av passhandling eller annan identitetshandling ges in.
<input type="checkbox"/>	<b>Anknuten förvaltning</b> . Delegationsordning som visar vem som har rätt att förträda den juridiska personen som är förvaltare. Protokoll som visar val av firmatecknare för stiftelsen. Stiftaren får inte vara förvaltare. Den som är försatt i konkurs får inte heller vara förvaltare, se 2 kap. 19 § stiftelselagen.
<input type="checkbox"/>	<b>En av revisorn/revisorssuppleanten eller revisionsbolaget undertecknad bekräftelse</b> på att denne/detta har åtagit sig uppdraget att vara revisor i stiftelsen. Revisorn kan vara en fysisk person och/eller juridisk person i form av ett revisionsbolag. Om ett revisionsbolag har valts till revisor ska en bekräftelse bifogas från bolaget där det anges vem som är huvudansvarig för revisionen.

**15. Övriga upplysningar**

--

**16. Underskrift** av en styrelseledamot eller, om stiftelsen har en förvaltare, av en företrädare för förvaltaren.

Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)	Namnteckning	Namnförtydligande