



## Upplösning av stiftelse i vissa fall

En stiftelse som enligt sitt förordnande inte får använda hela sitt kapital för stiftelsens ändamål eller som har ett ålderdomligt ändamål som gör det svårt att hitta destinatärer kan aldrig förbruka sitt kapital. För att ändra dessa begränsningar i ett stiftelseförordnande krävs normalt tillstånd av Kammarkollegiet.

För stiftelser med litet kapital finns ett förenklat förfarande där länsstyrelsen kan godkänna ett beslut av stiftelsens styrelse eller förvaltare att besluta om att förbruka stiftelsens kvarvarande tillgångar till stiftelsens ändamål, eller ett så närliggande ändamål som möjligt. 6 kap 5§ Stiftelselagen (1994:1220)

### **Samtliga fyra förutsättningar nedan måste vara uppfyllda för att länsstyrelsen ska ha möjlighet att godkänna ett beslut att förbruka stiftelsens kapital:**

- stiftelsen bildades för mer än 20 år sedan,
- stiftelsen har inte kunnat främja sitt ändamål under de senaste fem åren,
- värdet av stiftelsens tillgångar, har vid utgången av de tre senaste räkenskapsåren understigit ett gränobelopp som motsvarar tio gånger det då gällande prisbasbeloppet enligt 2 kap. 6 och 7 §§ socialförsäkringsbalken, (448 000 kr, år 2017).
- stiftelsen saknar skulder

### **Kom ihåg att bifoga följande handlingar:**

- Protokoll från styrelsemöte där beslut om att upplösa stiftelsen och förbruka tillgångarna och eventuell justering av ändamålet fattats.
- Kopia av årsredovisning/årsbokslut eller motsvarande som styrker stiftelsens ekonomiska ställning.
- Kopia av stadgar och stiftelseförordnande (det dokument med vilken stiftelsen bildades och alla därpå följande ändringar).

**Blankett och bilagor skickas i första hand till e-post: [vasternorrland@lansstyrelsen.se](mailto:vasternorrland@lansstyrelsen.se)**

Länstyrelsen Västernorrland  
Förvaltningsenheten  
871 86 Härnösand

**1. Uppgifter om stiftelsen**

Stiftelsens namn	Organisationsnummer
	Säte (kommun)
Adress	E-postadress
Postadress	Telefon (inkl. riktnr)
Kontaktperson	Telefon dagtid (inkl. riktnr) samt e-postadress

**2. Uppgifter om stiftelsens bildande samt tillgångar och skulder.**

Stiftelsen bildades	Saknar stiftelsen skulder? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Stiftelsens tillgångar år:	Tillgångar (kr):
Stiftelsens tillgångar år:	Tillgångar (kr):
Stiftelsens tillgångar år:	Tillgångar (kr):

**3. Redogörelse för varför stiftelsen inte kunnat följa sitt ändamål de senaste fem åren (komplettera med lösblad om rutan inte är tillräcklig)**

--

**4. Redogörelse för vilket ändamål eventuella kvarstående medel ska förbrukas till (komplettera med lösblad om rutan inte är tillräcklig)**

--

**5. Övriga upplysningar**

--

**6. Undertecknande av ansökan**

Ansökan ska undertecknas av minst en styrelseledamot eller av firmatecknare

Namn	Namn	Namn
Namnförtydligande	Namnförtydligande	Namnförtydligande
Namn	Namn	Namn
Namnförtydligande	Namnförtydligande	Namnförtydligande