

Länsstyrelsen i  
..... län

## Registreringsanmälan till stiftelseregistret

Anmälan om registrering ska skickas till länsstyrelsen i det län som är registreringsmyndighet för det län där stiftelsens styrelse/förvaltare/arbetsgivare har sitt säte.

### Så här hanterar vi dina personuppgifter

Information om hur vi hanterar personuppgifter hittar du på [www.lansstyrelsen.se/dataskydd](http://www.lansstyrelsen.se/dataskydd)

### Anmälan ska innehålla:

- stiftelsens namn, säte (län och kommun) och eventuellt organisationsnummer (observera att om styrelsen eller förvaltaren har ändrat stiftelsens namn ska ett protokoll med ett beslut om namnändringen bifogas.)
- stiftelsens postadress och telefonnummer
- uppgift om vem som är ordförande i stiftelsens styrelse (gäller inte om förvaltaren är en juridisk person)
- styrelseledamöternas namn, personnummer, postadress och telefonnummer alternativt förvaltarens namn, postadress och telefonnummer
- revisorns namn, personnummer och postadress
- bolagets organisationsnummer och vem som är ansvarig revisor om revisorn är ett registrerat revisionsbolag
- uppgift om vem eller vilka som har rätt att företräda stiftelsen (firmateckning)
- uppgift om stiftelsens tillgångar (marknadsvärdet)
- uppgift om räkenskapsår.

### Markera vilken stiftelsetyp registreringen avser

<input type="checkbox"/> Vanlig stiftelse	<input type="checkbox"/> Insamlingsstiftelse	Bedriver stiftelsen näringsverksamhet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Pensionsstiftelse	<input type="checkbox"/> Personalstiftelse	Annan	<input type="checkbox"/>	

### Kontaktperson under ärendets handläggning (registreras inte)

Namn	E-postadress	Telefon
------	--------------	---------

## 1. Stiftelsen

Stiftelsens namn		Organisationsnummer (om sådant finns)
Stiftelsens säte (län och kommun)	Adress	
Postnummer	Postort	Telefon

## 2. Företagsnamn (fylls endast i av stiftelse som bedriver näringsverksamhet)

Företagsnamn under vilket näringsverksamhet ska bedrivas
Typ av näringsverksamhet

## 3. Tjänstepensionsinstitut (gäller endast pensionsstiftelse)

Pensionsstiftelsen tryggar pension för <input type="checkbox"/> under 15 personer <input type="checkbox"/> 16–99 personer <input type="checkbox"/> över 100 personer
---

Tryggar stiftelsen pension eller främjar välfärd åt arbetstagare som har ett bestämmande inflytande över arbetsgivaren? (Om en pensionsstiftelse tryggar en utfästelse om pension åt arbetstagare som har ett bestämmande inflytande över bolaget eller föreningen ska länsstyrelsen utse ordföranden i stiftelsens styrelse.)

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------------	------------------------------

## 4. Anknuten förvaltning (juridisk person som förvaltar stiftelsen)

Förvaltarens namn		Organisationsnummer
Förvaltarens säte (län och kommun)	Adress	
Postnummer	Postort	Telefon

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

### Styrelsens ordförande

Bifoga ett protokoll från styrelsesammanträde där det framgår vem som har utsetts till ordförande. Om någon annan än stiftelsens styrelse har utsett ordförande ska ett protokoll eller intyg från den som utsett denna bifogas. Om anmälan avser en pensions- eller personalstiftelse där länsstyrelsen ska utse ordförande ska en meritförteckning eller dylikt bifogas.

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		
Postnummer	Postort	Telefon

Utsedd av
-----------

### Övriga ledamöter

Bifoga ett protokoll från styrelsesammanträde där det framgår vem eller vilka som har utsetts till ledamöter. Om någon annan än stiftelsens styrelse har utsett en styrelseledamot ska ett protokoll eller intyg från den som utsett denna bifogas. Om anmälan avser en pensions- eller personalstiftelse ska det anges vem som har utsett ledamoten, arbetsgivaren eller arbetstagarna. Kontrollera att antalet ledamöter överensstämmer med stadgarna.

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		
Postnummer	Postort	Telefon
Utsedd av		<input type="checkbox"/> Utsedd av arbetsgivaren <input type="checkbox"/> Utsedd av arbetstagarna

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		
Postnummer	Postort	Telefon
Utsedd av		<input type="checkbox"/> Utsedd av arbetsgivaren <input type="checkbox"/> Utsedd av arbetstagarna

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		
Postnummer	Postort	Telefon
Utsedd av		<input type="checkbox"/> Utsedd av arbetsgivaren <input type="checkbox"/> Utsedd av arbetstagarna

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		
Postnummer	Postort	Telefon
Utsedd av		<input type="checkbox"/> Utsedd av arbetsgivaren <input type="checkbox"/> Utsedd av arbetstagarna

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		
Postnummer	Postort	Telefon
Utsedd av		<input type="checkbox"/> Utsedd av arbetsgivaren <input type="checkbox"/> Utsedd av arbetstagarna

Förnamn	Efternamn	Personnummer
---------	-----------	--------------

Adress		
Postnummer	Postort	Telefon
Utsedd av		<input type="checkbox"/> Utsedd av arbetsgivaren <input type="checkbox"/> Utsedd av arbetstagarna

## Suppleanter

Bifoga ett protokoll från styrelsesammanträde där det framgår vem eller vilka som har utsetts till suppleanter. Om någon annan än stiftelsens styrelse har utsett styrelsesuppleant ska ett protokoll eller intyg från den som utsett denna bifogas. Om anmälan avser en pensions- eller personalstiftelse, ange vem som utsett styrelsesuppleanten, arbetsgivaren eller arbetstagarna. Kontrollera att antalet suppleanter överensstämmer med stadgarna.

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		
Postnummer	Postort	Telefon
Utsedd av		<input type="checkbox"/> Utsedd av arbetsgivaren <input type="checkbox"/> Utsedd av arbetstagarna

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		
Postnummer	Postort	Telefon
Utsedd av		<input type="checkbox"/> Utsedd av arbetsgivaren <input type="checkbox"/> Utsedd av arbetstagarna

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		
Postnummer	Postort	Telefon
Utsedd av		<input type="checkbox"/> Utsedd av arbetsgivaren <input type="checkbox"/> Utsedd av arbetstagarna

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		
Postnummer	Postort	Telefon
Utsedd av		<input type="checkbox"/> Utsedd av arbetsgivaren <input type="checkbox"/> Utsedd av arbetstagarna

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		
Postnummer	Postort	Telefon

Utsedd av	<input type="checkbox"/> Utsedd av arbetsgivaren <input type="checkbox"/> Utsedd av arbetstagarna
-----------	--

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		
Postnummer	Postort	Telefon
Utsedd av	<input type="checkbox"/> Utsedd av arbetsgivaren <input type="checkbox"/> Utsedd av arbetstagarna	

## 6. Personvalda revisorer och revisorssuppleanter (om en fysisk person har åtagit sig uppdraget som revisor)

Bifoga ett protokoll från styrelsesammanträde där det framgår vem eller vilka som har utsetts till revisorer och revisorssuppleanter. Bifoga även en skriftlig bekräftelse från revisorn eller revisorssuppleanten att denne har åtagit sig uppdraget. Ange om någon annan än stiftelsens styrelse eller förvaltare har utsett revisor och bifoga ett protokoll eller intyg från den som har utsett denna.

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		Postnummer
Postort		
Typ av revisor <input type="checkbox"/> Ordinarie revisor <input type="checkbox"/> Revisorssuppleant <input type="checkbox"/> Auktoriserad <input type="checkbox"/> Godkänd <input type="checkbox"/> Annan revisor <input type="checkbox"/> Jag har bifogat revisorsbekräftelse		
Utsedd av		

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		Postnummer
Postort		
Typ av revisor <input type="checkbox"/> Ordinarie revisor <input type="checkbox"/> Revisorssuppleant <input type="checkbox"/> Auktoriserad <input type="checkbox"/> Godkänd <input type="checkbox"/> Annan revisor <input type="checkbox"/> Jag har bifogat revisorsbekräftelse		
Utsedd av		

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		Postnummer
Postort		
Typ av revisor <input type="checkbox"/> Ordinarie revisor <input type="checkbox"/> Revisorssuppleant <input type="checkbox"/> Auktoriserad <input type="checkbox"/> Godkänd <input type="checkbox"/> Annan revisor <input type="checkbox"/> Jag har bifogat revisorsbekräftelse		

Utsedd av
-----------

## 7. Ansvarigt revisionsbolag (om ett registrerat revisionsbolag har åtagit sig uppdraget som revisor.)

Bifoga ett protokoll från styrelsesammanträde där det framgår vilket revisionsbolag som är valt. Ange om någon annan än stiftelsens styrelse har utsett revisionsbolag och bifoga ett protokoll eller intyg från den som utsett denna. Ange vem som är huvudansvarig för revisionen.

Bolagets namn		Organisationsnummer
Adress	Postnummer	Postort
Ansvarig revisor, för- och efternamn		
Utsedd av		

## 8. Intern firmatecknare

En intern firmatecknare är en styrelseledamot/suppleant. Bifoga ett protokoll eller beslut som visar vem eller vilka som tecknar stiftelsens firma.

För- och efternamn	Personnummer

## 9. Extern firmatecknare

En extern firmatecknare är en person som inte är styrelseledamot/suppleant i stiftelsen. Bifoga ett protokoll eller beslut som visar vem eller vilka som tecknar stiftelsens firma.

För- och efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer Postort Telefon

För- och efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer Postort Telefon

För- och efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer Postort Telefon

För- och efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer Postort Telefon

## Firmateckning

Ange vem eller vilka som företräder stiftelsen och tecknar dess namn och firma samt hur de tecknar, var för sig eller i förening. Personer som inte har full firmateckningsrätt ska enligt stiftelselagen inte registreras.

--

## 10.Särskild delgivningsmottagare

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

För- och efternamn			Personnummer
Adress	Postnummer	Postort	Telefon

## 11.Tillgångar

Stiftelsens tillgångar ska tas upp till det värde som motsvarar vad tillgången kan anses betinga vid en försäljning under normala förhållanden (marknadsvärde). Fastigheter och byggnader som är lös egendom ska tas upp till taxeringsvärdet om ett sådant värde finns.

**Marknadsvärdet av tillgångar i SEK (Ange 0 om tillgångar saknas)**

--

**Beskrivning av stiftelsens förmögenhet** (till exempel uppgift om aktier, obligationer, fastigheter eller dylikt.)

--

## 12.Räkenskapsår

<input type="checkbox"/> Kalenderår	<input type="checkbox"/> 1 maj – 30 april	<input type="checkbox"/> 1 juli – 30 juni	<input type="checkbox"/> 1 september – 31 augusti	<input type="checkbox"/> Annat räkenskapsår
-------------------------------------	---	---	---	---

## Övriga upplysningar

--

## Undertecknande av anmälan

Anmälan ska undertecknas av minst en styrelseledamot eller av en företrädare för förvaltaren.

Namn	Namn	Namn
Namnförtydligande	Namnförtydligande	Namnförtydligande

## 13. Bilagor

Bifoga kopior av följande handlingar till anmälan.

### Bifoga alltid:

- Stiftelseförordnande. Ett stiftelseförordnande består av urkund och stadgar. Det kan också exempelvis vara ett testamente, ett gåvobrev eller ett protokoll.
- Om föreskrifterna har ändrats ska ni skicka in ett protokoll där ändringen framgår. Bifoga också eventuella beslut om permutation fattade av Kammarkollegiet eller Kungl. Maj:t.
- Uppgift om marknadsvärdet. Handling som visar stiftelsens tillgångar (till exempel en sammanställning av stiftelsens räkenskaper eller den senaste årsredovisningen). En nybildad stiftelse ska bifoga kontoutdrag eller motsvarande i stiftelsens namn som visar att förmögenheten har avskilts från stiftaren eller stiftarna.
- Egen förvaltning.  
Ett protokoll som visar val av ordförande, styrelseledamöter, eventuella styrelsesuppleanter och revisorer.  
  
OBS! Kontrollera att antalet styrelseledamöter och suppleanter stämmer överens med stiftelsens föreskrifter.
- Anknuten förvaltning.  
Ett protokoll som visar val av revisor för stiftelsen.
- En av revisorn/revisorssuppleanten undertecknad bekräftelse på att denne har åtagit sig uppdraget att vara revisor i stiftelsen. Revisorn kan vara en fysisk person eller juridisk person i form av ett revisionsbolag. Om ett revisionsbolag har valts till revisor ska det framgå av underlaget ni skickar in vem som är huvudansvarig för revisionen.
- Kopia av passhandling eller annan identitetshandling för en styrelseledamot, suppleant, firmatecknare/företrädare som inte är folkbokförd i Sverige.

### Endast för insamlingsstiftelser:

- Insamlingsstiftelser ska bifoga en kopia av stiftarnas upprop (Bifoga en kopia av stiftarnas upprop och en beskrivning av när och på vilket sätt detta gjorts. Genom uppropet blir det officiellt att insamlingsstiftelsen bildats. Uppropet kan vara offentligt, till exempel som en annons i dagspressen eller på en webbsida. Det kan också vara mer avgränsat och rikta sig till en mindre grupp).

### Endast för Pension- och personalstiftelse:

- Om länsstyrelsen ska utse ordföranden och ni har förslag på ordförande ska du bifoga:
  - ✓ En meritförteckning på den person ni föreslår som ordförande.
  - ✓ Ett intyg från personen ni föreslår att denne är helt utomstående i förhållande till företaget, dess styrelse, ägare och deras familjer samt inte heller är styrelseledamot i bolaget
  - ✓ Personen ska också ska också intyga att han/hon inte är ställd under förvaltare enligt 11 kap. 7 § föräldrabalken, inte är försatt i konkurs eller underkastad näringsförbud enligt lagen (1986:436) om näringsförbud.