### Mall för blankt överklagande till andra och tredje instans med anståndsansökan

* Mall för att överklaga och be om mer tid för att berätta för domstolen varför den ska göra som du vill och varför den ska pröva ditt överklagande.

Till Datum:
(Ange den domstol
som ska pröva ärendet)

Via
(Ange den domstol
som har avgjort ärendet)

**Överklagande av …** (ange den domstol som har avgjort ärendet) **dom i mål nummer** (ange målnummer)**, meddelad** (ange domsdatum)**.**

… (ange klaganden/företrädaren/ombudet) fick del av domen … (ange datum).

Klagande
Namn:
Personnummer:
Adress:
Telefonnummer:
E-postadress:

Vårdnadshavare/God man/Förvaltare
Namn:
Personnummer:
Adress:
Telefonnummer:
E-postadress:

Ombud
Namn:
Adress:
Telefonnummer, arbete och mobil:
E-postadress:

… (ange klagandens namn) överklagar härmed … (ange domstolen som har avgjort ärendet) dom i mål nummer (ange målnummer).

**Yrkande:**… (ange klagandens namn) yrkar att (ange den domstol som ska pröva överklagandet) med ändring av … (ange den domstol som har avgjort ärendet) dom, … (ange vad det är du vill att domstolen ska bestämma istället).

**Ansökan om anstånd:**… (ange klagandens namn) ansöker om anstånd till … (ange datum) för att inkomma med skäl för prövningstillstånd och grunderna för sin talan. (Här kan du också lägga till att du ska inkomma med bevisning om du vill göra det. Skriv i så fall gärna vilken form av bevisning det rör sig om: se vidare under vårt avsnitt om bevisning.)

Ort:

Datum:

Underskrift:

Namnförtydligande: