

Ansökan från god man/förvaltare/förordnad förmyndare om uttag från överförmyndarspärret konto enligt Föräldrabalken 14 kap 8 §:

" Pengar som har satts in hos bank eller kreditmarknadsföretag får tas ut endast efter samtycke från överförmyndaren."

Huvudman/Omyndig

För- och efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer och postort

God man/förvaltare/ särskilt förordnad förmyndare

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och postort

Uttag från konto

Från bank	Kontonummer
Till bank	Kontonummer
Summa angivet i kronor	
Ändamål med uttaget	

Underskrift ställföreträdare (god man/förvaltare/särskilt förordnad förmyndare)

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna ansökan är riktiga

Datum	Underskrift ställföreträdare 1
Datum	Underskrift ställföreträdare 2

Underskrift huvudman/underårig (om över 16 år)

Härmed samtycker jag till ansökan om uttag från spärrat konto

Datum	Underskrift huvudman/underårig
-------	--------------------------------

Ansökan kommer att prövas inom 14 dagar efter det att komplett ansökan inkommit till överförmyndarnämnden.

IFYLLD RÄKNING LÄMNAS TILL

Överförmyndarnämnden

Box 53

243 21 HÖÖR