

ANSÖKAN-samtycke till uttag från spärrat konto

Sökandens namn (god man, förmyndare, förvaltare)

Sökande		Sökande 2 (om två förmyndare)	
Adress		Postnummer	Postadress
Telefon		E-post	

I egenskap av förmyndare/god man/förvaltare ansöker jag/vi härmed om uttag från överförmyndarspärret bankkonto enligt följande:

Huvudman/myndling (kontohavare) namn		Personnummer	
Bank	Kontonummer		
Önskat belopp med siffror	Önskat belopp med bokstäver		

Beskriv ändamålet med uttaget (inköp, överföring, omplacering etc)

.....
.....
.....
.....
.....



Underskrift av sökandes/sökandens underskrift (obs! om två förmyndare finns skall båda skriva under)

Ort

Datum

Namnsteckning	Namnförtydligande
---------------	-------------------

Huvudmannens/myndlingens samtycke:

Jag samtycker till aktuellt uttag och ändamålet med uttaget.

Namnsteckning	Namnförtydligande
---------------	-------------------

Huvudmannens samtycke krävs om denne fyllt 16 år och enligt läkarintyg förstår vad saken gäller. För huvudmän som har god man eller förvaltare gäller att samtycke ej krävs om uttaget rör åtgärder som sedvanligen företas för den dagliga hushållningen, föräldrabalken 11 kap 5 §.

Ansökan skickas till:

Överförmyndarnämnden
Stationsvägen 13, Roslags-näsby
183 80 Täby
Tfn vx: 08-555 590 00
E-post: overformyndarnamnden@vallentuna.se

Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av överförmyndaren för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Behandlingen kan också avse framställning av statistik, debitering av avgift samt uppdatering av adressuppgifter. Om du vill ha ytterligare information om hur dina personuppgifter behandlas är vi tacksam för skriftligt besked om detta.

