

# ANSÖKAN OM SAMTYCKE TILL UTTAG FRÅN ÖVERFÖRMYNDARSPÄRRAT KONTO



## Uppgifter om önskat uttag

|                          |      |                                  |
|--------------------------|------|----------------------------------|
| Huvudmannen/barnets namn |      | Huvudmannen/barnets personnummer |
| Önskat belopp            | Bank | Kontonummer                      |

## Eventuellt konto som pengarna ska överföras till

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------|
| Kontoinnehavare                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Bank | Kontonummer |
| <p>Ändamål med uttaget (beskriv så tydligt som möjligt hur pengarna ska användas). Om uttaget görs för att placera i värdepapper bör ett konto i huvudmannens/den underåriges namn existera i den mottagande banken. Om en omplacering kan göras från ett spärrade kontot till ett annat spärrat konto i den mottagande banken behövs inget samtycke från Överförmyndarnämnden.</p> |      |             |

## Underskrift god man/förvaltare/förmyndare 1

|               |                   |
|---------------|-------------------|
| Ort och datum | Namnteckning      |
|               | Namnförtydligande |

## Underskrift förmyndare 2

|               |                   |
|---------------|-------------------|
| Ort och datum | Namnteckning      |
|               | Namnförtydligande |

## Underskrift huvudman/underårig (om möjligt)

|               |                   |
|---------------|-------------------|
| Ort och datum | Namnteckning      |
|               | Namnförtydligande |

För att påskynda handläggningen bör det utförligt specificeras vad pengarna ska användas till samt motivera varför uttag är nödvändigt. I de fall där det finns en offert eller räkning skall denna bifogas ansökan. Avser uttaget något av det som normalt sett ingår i en förälders försörjningsplikt ska det tydligt framgå varför barnet ska stå för kostnaden.

Om båda föräldrarna är förmyndare för barnet så ska båda föräldrarna skriva under ansökan. Om barnet har fyllt 16 år ska även barnet ges möjlighet att underteckna ansökan.

### Besök

Alceahuset, Hackstavägen 22  
Åkersberga

### Postadress

Österåkers kommun  
184 86 Åkersberga

### Telefon

08-540 810 00

### Internet

overformyndaren@osteraker.se  
www.osteraker.se