

ANSÖKAN OM SAMTYCKE TILL UTTAG FRÅN ÖVERFÖRMYNDARSPÄRRAT KONTO

Person som uttaget avser

Huvudman/underårig	Personnummer
--------------------	--------------

Överförmyndarspärret konto (konto som pengarna tas från och belopp)

Bank	Kontonummer	Belopp
------	-------------	--------

Ändamål med uttaget

- Förstärkning av transaktionskonto Omplacering av medel
 Annat ändamål (specificera nedan)

--

Mottagande konto (konto som pengarna ska sättas in på)

- Huvudmannens transaktionskonto (endast för gode män/förvaltare)
 Annat konto (ange nedan)

Bank	Kontonummer	Kontoinnehavare
------	-------------	-----------------

Om uttaget avser placering ska mottagande konto stå i huvudmannens/den underåriges namn. Om omplacering sker från ett spärrat konto till ett annat spärrat konto i samma banksystem krävs inget samtycke från överförmyndarnämnden.

För att påskynda handläggningen ska det framgå vad pengarna ska användas till och varför uttaget behövs. Offert, faktura eller annat underlag ska bifogas när sådant finns

Om uttaget avser kostnader som normalt ingår i en förälders försörjningsplikt ska det anges varför barnet ska stå för kostnaden. Om båda föräldrarna är förmyndare ska båda skriva under. Har barnet fyllt 16 år ska barnet ges möjlighet att underteckna ansökan.

Underskrift – god man / förvaltare / förmyndare

Namnteckning: _____

Underskrift – förmyndare 2 (om tillämpligt)

Namnteckning: _____

Underskrift – huvudman / underårig (om möjligt)

Namnteckning: _____