



Ansökan till överförmyndarnämnden

Ansökan från förmyndare om uttag från omyndigs spärrade konto

Omyndigt barn

Namn		Personnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer	Ort

Förmyndare

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-postadress	

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-postadress	

Underskrift förmyndare 1

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

Underskrift förmyndare 2 (om det finns två förmyndare)

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

Underskrift omyndigt barn (omyndig som fyllt 16 år ska skriva under blanketten)

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

Blanketten skickas till

Överförmyndarnämnden
441 81 ALINGSÅS

Uttag från omyndigs överförmyndarspärrade konto, föräldrabalken 13 kap 8 §

Om det är första gången du/ni ansöker om uttag ska även blanketten *Uppgift om omyndigs tillgångar* skickas in.

Bank	Kontonummer	Summa
------	-------------	-------

Syfte med uttaget (skriv på baksidan eller bilaga om utrymmet inte räcker)