

Ansökan till överförmyndarnämnden

Ansökan om uttag från spärrat konto

Huvudman/omyndigt barn

Namn		Personnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer	Ort

Ställföreträdare (god man/förvaltare/förmyndare)

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-postadress	

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-postadress	

Ansökan gäller (FB = Föräldrabenken)

Uttag från huvudmans spärrade konto
FB 14 kap 8 §

Uttag från barns konto med överförmyndarspär
FB 13 kap 8 §

Uppgifter om det spärrade kontot och syfte med uttaget

Bank	Kontonummer	Belopp
Syfte med uttaget (skriv på baksidan eller i bilaga om utrymmet inte räcker)		

Underskrift ställföreträdare 1

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

Underskrift ställföreträdare 2 (om det finns två)

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

Underskrift huvudman/omyndig (gäller huvudman som förstår innebörden av uttaget och barn som fyllt 16 år)

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

Syfte med uttaget (fortsättning)

Fortsättning syfte med uttaget (skriv i bilaga om utrymmet inte räcker)

Bilagor

Om uttaget avser omplacering bör du bifoga underlag, t.ex. placeringsförslag.

I annat fall kan du exempelvis bifoga en produktbeskrivning av det som uttaget avser, en faktura som ska betalas, besked om skatteinbetalning eller annat relevant underlag som styrker din ansökan.

1	4
2	5
3	6

Blanketten skickas till

Alingsås kommun
Överförmyndarsamverkan
441 81 ALINGSÅS