

Ansökan om överförmyndarnämndens samtycke till uttag från huvudmannens/omyndigs spärrade bankmedel(13 kap 8§ och 14 kap 8§ föräldrabalken)

**Huvudman**    **Underårig**

Namn	Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Postadress

**God man/förvaltare/förordnad förmyndare**    **Förälder**

Namn	Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Postadress
Telefon	Mobiltelefon	

**God man/förvaltare/förordnad förmyndare**    **Förälder**

Namn	Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Postadress
Telefon	Mobiltelefon	

Belopp som önskas tas ut	
Bank	Kontonummer
Syfte med uttaget	

God man/förvaltares/förordnad förmyndares/förälders namnteckning	Datum
God man/förvaltares/förordnad förmyndares/förälders namnteckning	Datum
Huvudmannens/underårig som fyllt 16 år samtycke	Datum