

KARLSHAMN OCH RONNEBY ÖVERFÖRMYNDARNÄMND



Ansökan om uttag från överförmyndarspärret bankkonto

Huvudman/myndling

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort

Uttag från kontonummer	Bank
Insättes på kontonummer	Bank
Belopp	

Ändamål

--

Härmed anhåller jag/vi i egenskap av god man/förvaltare/förmyndare om tillstånd att från ovanstående överförmyndarspärret konto göra uttag.

Ort och datum	Huvudmans/myndlings underskrift(obligatoriskt mellan 16-18 år)
---------------	--

Ort och datum	Ort och datum
God man/förvaltares/förmyndares underskrift	God man/förvaltares/förmyndares underskrift
God man/förvaltares/förmyndares förtydligande	God man/förvaltares/förmyndares förtydligande
Telefon	Telefon
E-postadress	E-postadress

(OBS: vid två förmyndare ska båda skriva under)

Personuppgifter i ansökan i enlighet med dataskyddslagen (GDPR). Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd. Du har rätt att begära rättelser och utdrag.