



Ansökan om överförmyndarnämndens samtycke till uttag från huvudmans spärrade bankmedel

Huvudmannens namn		Personnr
Adress		Telefon
Postnr	Postadress	
God man/Förvaltare/Förordnad förmyndare, namn		Personnr
Adress		Telefon
Postnr	Postadress	
Belopp som önskas tas ut:	Från kontonr:	Bank:
	Till kontonr:	Bank:
Syfte med uttaget:		
Övriga upplysningar angående ansökan		
Ställföreträdarens namnteckning / datum		Huvudmannens samtycke / datum
		Ev maka/make/sambos samtycke/datum
Upplysningar: -Bifoga handlingar som styrker den kommande utgiften/kostnaden! -Om uttaget sker för att genomföra en åtgärd som <u>inte</u> kan anses som vanlig, återkommande och för huvudmannens dagliga hushållning kan god man/ förvaltare/ förordnad förmyndare visa att huvudmannens samtycke erhållits genom huvudmannens undertecknande ovan. Detta förutsätter att huvudmannen har förmåga att lämna samtycke. Om det gäller en viktig fråga kan undertecknandet även visa att gode mannen/ förvaltare/ förordnad förmyndare har hört huvudmannen och dennes ev sambo/make/maka i frågan.		

Skicka blanketten till:
Sunne kommun
30. Överförmyndarnämnden
686 80 Sunne