

Ansökan om uttag från

Överförmyndarspärret konto

Datum:.....

Skickas till

Ragunda kommun
 Överförmyndarnämnden
 Box 150
 840 70 Hammarstrand

I egenskap av god man/förvaltare/förmyndare ansöks om tillstånd att göra uttag från överförmyndarspärret konto

1 God man/Förvaltare/Förmyndare

Namn	Personnummer (10 siffror)
Gatuadress	
Postadress	Telefonnummer
E-postadress	

2 Huvudman

Namn	Personnummer (10 siffror)
Bank	Kontonummer
Önskat belopp med siffror	Önskat belopp med bokstäver
E-postadress	

3 Ändamål

Datum	Datum
Samtycke av huvudman (om huvudmannen förstår innebörden) eller omyndig som fyllt 16 år.	God man/Förvaltare/Förmyndare 1
.....
Underskrift	Underskrift
.....	God man/Förvaltare/Förmyndare 2
.....
Underskrift	Underskrift