

Anmälan tillsammans
med bilagor skickas till:
Västerviks kommun
Överförmyndarkansliet
593 80 Västervik

ANSÖKAN OM SAMTYCKE

till uttag från huvudmans spärrade
bankmedel enligt 14 kap 8 § föräldrabalken

Huvudmannen

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort
Telefonnummer		

Ställföreträdare

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort
Telefonnummer		

Uttag

Handlingar som styrker uttaget/kostnaden och bankkontoutdrag, ska bifogas ansökan

Belopp som önskas uttas	
Bank	Från konto
Syfte med uttaget	
Övriga upplysningar	

Underskrifter

Om uttaget sker för att genomföra en åtgärd som inte kan anses som vanligt återkommande och för huvudmannens dagliga hushållning, visas huvudmannens samtycke genom dennes underskrift. Kan inte huvudmannen lämna skriftligt samtycke, kan eventuellt skriftligt samtycke lämnas av huvudmannens maka/sambo.

.....
Datum

.....
Ställföreträdare namnteckning

.....
Datum

.....
Huvudmannens samtycke namnteckning

.....
Datum

.....
Ev. maka/sambos samtycke namnteckning