

Datum

Lapplands överförmyndarnämnd

Ansökan om uttag från spärrad bankräkning
Ifylls med **bläckpenna**. Skriv tydligt, texta gärna.

I egenskap av förmyndare ansöker jag/vi om tillstånd att göra uttag från spärrad bankräkning

Förmyndare 1**Förmyndare 2**

Namn:

.....

Pers nr:

.....

Adress:

.....

Postadress:

.....

Telefonnr/mobil:.....

.....

Myndlings namn och personnummer:.....

Bank: Kontonr:

Önskat belopp med bokstäver:

Önskat belopp med siffror:

.....

Ändamål och motivering till uttaget (t ex. varför det inte ingår i ordinarie föräldraansvaret, förmyndarnas ekonomiska förutsättningar, på vilket sätt uttaget är till myndlingens nytta eller utbildning): Använd gärna baksidan!

.....

.....

.....

Bankinformation, t ex bank och kontonummer för önskad direktöverföring mellan barnets egna konton:

.....

Ort: datum:/..... år.....

.....

Underskrift förmyndare 1

Underskrift myndling

.....

Underskrift förmyndare 2

PostadressÖverförmyndarnämnden
Gällivare kommun
982 81 GÄLLIVARE**Telefon**

0970-81 80 00 (växel)

Hemsida/E-postwww.gellivare.se
overformyndarnamnden@gallivare.se