



Eskilstuna
kommun

Överförmyndarkontoret



STRÄNGNÄS KOMMUN

ANSÖKAN/TILLSTÅND Uttag från spärrad bankräkning

ANSÖKAN

I egenskap av god man/förvaltare/
förmyndare ansöks om tillstånd att
göra uttag från spärrad bankräkning

Sökandens (god man, förvaltare, förmyndare) namn
Gatuadress
Postadress

Huvudmannens/den omyndiges (kontohavarens) namn	Personnummer
Belopp med bokstäver	
<input type="checkbox"/> Uttag <input type="checkbox"/> Överföring *	Belopp med siffror
Från bank	Kontonummer
Till bank	Kontonummer
Ändamål (inköp, överföring, omplacering etc.)	

CD131101

Uttagna medel får endast användas till det som angivits i ansökan.

OBS! Samtliga vårdnadshavare ska underteckna ansökan

UNDERSKRIFT av den/de sökande

Datum

Namnteckning(ar)

...../.....20.....

.....

...../.....20.....

.....

UNDERSKRIFT/BEKRÄFTELSE

av omyndig över 16 år

Jag har tagit del av denna ansökan

* Överföring får endast ske mellan huvudmannens/myndlingens egna konton

Postadress

Eskilstuna kommun
Överförmyndarkontoret
631 86 ESKILSTUNA

Besöksadress

Värjan plan 5, Alva Myrdals gata 5
Telefon, växel
016-710 50 80

Fax

016-12 59 47
Webbplats
eskilstuna.se