

Ansökan om medgivande

för uttag, överföring eller avslut av
överförmyndarspärtrat konto



Ansökan skickas till:

Trelleborgs kommun
Överförmyndarenheten
Rådhuset
231 83 Trelleborg

Huvudman

Namn	Personnummer
Gatuadress	Postnummer och Ort
Telefon- och/eller mobilnummer	E-postadress

Ställföreträdare

Namn	Personnummer
Gatuadress	Postnummer och Ort
Telefon- och/eller mobilnummer	E-postadress

Ställföreträdare

Namn	Personnummer
Gatuadress	Postnummer och Ort
Telefon- och/eller mobilnummer	E-postadress

Ansökan

Syfte med uttag/överföring/avslut		
Bank	Clearing- och kontonummer (avser kontot från vilket uttaget gäller)	
Belopp (kr)		
Datum	God mans/förvaltares/förmyndares namnteckning	Namnförtydligande
Datum	God mans/förvaltares/förmyndares namnteckning	Namnförtydligande
Datum	Huvudmans/anhörigs/myndlings samtycke	Namnförtydligande

Observera:

Om uttag/överföring/avslut sker av anledning som inte kan anses som vanlig, återkommande och/eller för huvudmannens/myndlingens dagliga hushållning, kan god man/förvaltare/förmyndare visa att huvudmannens/myndlingens samtycke erhållits genom huvudmannens/myndlingens namnteckning. Detta förutsätter att huvudmannen har förmåga att lämna samtycke. Vid behov kan också anhörigs namnteckning begäras. Vid två förmyndare skall båda förmyndare underteckna ansökan.