



Överförmyndare i samverkan
Kinda, Vimmerby, Ydre och Åtvidabergs kommuner

Ansökan till överförmyndaren, uttag från spärrat konto enligt föräldrabalken 14 kap 8 §

Ställföreträdare

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Postadress
E-postadress	Telefon	Mobiltelefon

Huvudman

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Postadress
E-postadress	Telefon	Mobiltelefon

Bank	Uttag från bankkonto nr
Summa (kr)	Överföring till bankkonto nr

Ändamål

Övriga upplysningar

Underskrifter

Ort och datum	
Namnteckning ställföreträdare	Namnteckning huvudmannen (om det är möjligt)
Namnförtydligande	Namnförtydligande