

**ANSÖKAN OM ÖVERFÖRMYNDARNÄMNDENS SAMTYCKE  
till uttag från överförmyndarspärtrat konto****Huvudman/myndling**

Namn	Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Postadress

**Ställföreträdare (god man/förvaltare/förmyndare)**

Namn	Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Postadress

Namn (om det finns två förmyndare)	Personnummer
------------------------------------	--------------

**Uppllysning**

Huvudmannens/myndlingens bank	kontonummer
Önskat belopp	

Ändamål för uttaget tex. inköp, överföring, omplacering etc. (ändamål och belopp ska specificeras):
---

.....  
Ort och datum

Ställföreträdarens underskrift

.....  
Ställföreträdarens underskrift (om det finns två förmyndare ska båda skriva under ansökan)**Huvudmannens/myndlingens samtycke till ovanstående åtgärd**

Underskrift:.....

(Myndlingens samtycke krävs om denne är 16 år gammal eller äldre och förstår vad saken gäller. För huvudmän som har god man eller förvaltare gäller att samtycke ej krävs om uttaget rör åtgärder som sedvanligen företas för den dagliga hushållningen).

*Vi behandlar personuppgifter för att handlägga ärende om ställföreträderskap enligt föräldrabalken. Dina personuppgifter hanteras i enlighet med dataskyddsförordningen utifrån den lagliga grunden myndighetsutövning. De uppgifter du lämnar till Borås Stad kommer att hanteras av Överförmyndarnämnden.*

*På [www.boras.se](http://www.boras.se) kan du läsa mer om hur Borås Stad hanterar personuppgifter samt vilka rättigheter du har.*

*Överförmyndarnämnden är personuppgiftsansvarig för personuppgifterna. Om du har frågor, kontakta oss via e-post [overformyndaren@boras.se](mailto:overformyndaren@boras.se) eller via Borås Stads växel 033-35 70 00.*

Överförmyndarenheten

POSTADRESS  
501 80 BoråsBESÖKSADRESS  
Bryggaregatan 5WEBBPLATS  
[www.boras.se/overformyndaren](http://www.boras.se/overformyndaren)TELEFON  
033-35 70 00FAX  
033-35 81 65