



Överförmyndaren

Huvudman/Underårig

Namn	Personnummer
------	--------------

God man

Förvaltare

Förmyndare

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnr	Postadress
Telefon	Telefon, mobilnr	e-postadress

Namn		Personnummer
Gatuadress	Postnr	Postadress
Telefon	Telefon, mobilnr	e-postadress

Uttagsbegäran:

Belopp: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Kontonr: \_\_\_\_\_

Ändamål: \_\_\_\_\_

Ev. insättning på annat  
konto: \_\_\_\_\_

Underskrifter

Ort	Datum	God man/Förvaltare/ Förmyndare
Huvudmannen*/underårig som fyllt 16 år		Förmyndare (om flera förmyndare finns)

\* Underskrift av huvudmannen ska finnas om han eller hon förstår vad saken gäller. Underskrift behövs ej om uttaget ska användas till betalning av vardagliga utgifter eller vid förvalterskap. Om huvudmannen ej förstår vad saken gäller ska läkarintyg finnas som styrker detta.

Skickas till Överförmyndaren, Kristianstads kommun, 291 80 Kristianstad

Information

Vid uttag för omyndiga barns räkning, lämnas kvitto på gjorda inköp inom två månader till överförmyndar-expeditionen. Handläggningstid för beslut gällande uttag från spärrat konto är i de flesta fall ca 1 vecka.