



VÄSTERÅS STAD

**Ansökan om samtycke till uttag från omyndigs spärrade bankmedel****Ansökan om samtycke till uttag från omyndigs spärrade bankmedel**

Omyndiges namn		Omyndiges personnr
Förmyndare 1, namn		Personnr
Adress		Telnr
Postnr	Postadress	
Förmyndare 2, namn		Personnr
Adress		Telnr
Postnr	Postadress	
Belopp som önskas uttas:	Från kontonr:	
	Bank:	
Syfte med uttaget (styrks med skriftligt underlag):		
.....		
.....		
.....		
.....		
Övriga upplysningar angående ansökan		
Förmyndares namnteckning(ar) / datum		Omyndigs namnteckning (om fyllt 16 år) / datum
1.		
2.		

Upplysningar:

- Bifoga handlingar som styrker utgiften
- Om båda föräldrarna är förmyndare måste båda underteckna ansökan
- I viktiga frågor skall förmyndare *om det lämpligen kan ske* höra en omyndig som fyllt 16 år. Förmyndare kan därför, genom att låta den omyndige underteckna denna handling, visa överförmyndarnämnden att förmyndaren hört den omyndige.

Postadress

Västerås stad
Överförmyndarenheten
721 87 Västerås

Besöksadress

Stadshuset i Västerås
Fiskartorget

Öppettider stadshustrén

Vardagar 8.00-17.30

Telefon kontaktcenter

021-39 27 25

E-postadress

overformyndaren@vasteras.se

Webbplats

www.vasteras.se/godman