



# ANSÖKAN OM SAMTYCKE

Till upptagande av lån

## Huvudman

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

## Ställföreträdare (god man/förvaltare)

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

## Ansökan avser upptagande av lån

Lånenummer:

Belopp:

## Beskrivning av varför åtgärden är lämplig:

### Till ansökan ska bifogas:

- Färdigt exemplar av lånehandlingen där villkor framgår
- Huvudmannens skriftliga samtycke om det kan inhämtas
- Yttrande från huvudmannens närmast anhöriga

---

**Postadress**

Västerås stad  
Överförmyndarenheten  
721 87 Västerås

**Besöksadress**

Stadshuset i Västerås  
Fiskartorget

**Öppettider stadhusentrén**

Vardagar 8.00-17.30

**Telefon kontaktcenter**

021-39 27 25

**E-postadress**

overformyndaren@vasteras.se

**Webbplats**

www.vasteras.se/godman