



**Varbergs  
kommun**

**Överförmyndarnämnden  
Varberg och Falkenberg**

**ANSÖKAN OM SAMTYCKE TILL UTTAG  
FRÅN OMYNDIGS SPÄRRADE KONTO**

**Viktig information:**

- Bifoga handlingar som styrker utgiften/kostnaden
- Alternativt motivera uttaget, se nedan angående ändamål
- Bifoga aktuellt kontoutdrag
- Om båda föräldrarna är förmyndare måste båda underteckna ansökan
- Om den omyndige är över 16 år ska denne som huvudregel samtycka till uttaget
- Kom ihåg att lämna in kvitton för det ansökan avser när köpet är genomfört

Omyndiges namn	Personnummer
Bank	Från bankkontonummer

Belopp som önskas uttas:	<input type="checkbox"/> Överföring	Om överföring, uppge till vilken bank och kontonummer (ska vara omyndigs)
	<input type="checkbox"/> Kontantuttag	
Ändamål (syfte med uttaget)		
Övriga upplysningar angående ansökan		

Förmyndare 1, namn och telefonnummer	Förmyndare 2, namn och telefonnummer
Personnummer	Personnummer
Förmyndare 1, namnteckning och datum	Förmyndare 2, namnteckning och datum
Omyndigs underskrift (gäller endast om den omyndige fyllt 16 år)	