



Gällivare
kommun



Pajala
KOMMUN



JORKIMOKKS KOMMUN
JORKIMOKKIN KUNNAN
JÄIKKAMÄHÖ SUOHKAN

Lapplands överförmyndarnämnd

Skickas till:

Lapplands överförmyndarnämnd
982 81 Gällivare

Ansökan om uttag från spärrad bankräkning för vuxen

Enligt 13 kap. 8 § Föräldrabalken

Barn	Personnummer

Förmyndare 1, namn	Personnummer
Förmyndare 2, namn	Personnummer

Belopp	Kontonummer	Bank
Eventuellt mottagarkonto		Bank

Ändamål med uttaget och anledningen till varför uttaget är nödvändigt, För att påskynda handläggningen bör du utförligt specificera vad pengarna ska användas till och motivera varför uttaget är nödvändigt.



Gällivare
kommun



Pajala
KOMMUN



JOKKMOKKS KOMMUN
JOKKIMOKKI KUNNUNTA
JÄIKKAMÄHTÖ SUOHEAN

Lapplands överförmyndarnämnd

Information

Om nämnden samtycker till uttaget, skickas medgivandet i två exemplar till förmyndarna. Ett exemplar ska lämnas till banken och det andra exemplaret ska behållas av förmyndarna. Det innehåller instruktioner om eventuella krav på redovisning av uttaget.

Observera att hela uttaget ska redovisas på efterfrågat sätt för att nämnden ska bevilja framtida uttag från spärrat konto. Beslutet om uttagsmedgivande är giltigt i fyra (4) veckor.

Överföringar mellan två spärrade konton kräver inte nämndens samtycke.

Barnet samtycke

Som förmyndare behöver du ha barnets underskrift i de fall barnet är 16 år eller äldre. Nämnden kan, om det bedöms relevant, inhämta barnets egen uppfattning även i de fall då barnet är yngre än 16 år men fyllt 12 år.

Underskrift, ställföreträdare 1	Namnförtydligande	Ort och datum	
Underskrift, ställföreträdare 2	Namnförtydligande	Ort och datum	
Underskrift, huvudman (om barnet är över 16 år)	Namnförtydligande	Ort och datum	

Personuppgifter som lämnas i denna handling behandlas av överförmyndarnämnden för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Behandlingen kan också avse framställning av statistik, debitering av avgift, rekrytering samt uppdatering av adressuppgifter. Du har rätt att en gång per kalenderår, efter skriftlig och undertecknad begäran, få information om vilka personuppgifter om dig som behandlas av överförmyndarnämnden. Nämnden är skyldig att omgående rätta felaktiga och missvisande uppgifter. För mer information se <https://gallivare.se/kommun-och-politik/dataskyddsförordningen-gdpr>

Postadress

Lapplands överförmyndarnämnd
982 81 GÄLLIVARE

Telefon

0970-818 000 (växel)

Hemsida/E-post

<https://gallivare.se/godman>
e-post:overformyndarnamnden@gallivare.se