

ÖVERFÖRMYNDARENHETEN

Ansökan om överförmyndarens samtycke till förmyndares uttag från omyndigs överförmyndarspärade medel (13 kap 8 § föräldrabalken, 14 kap 8 § föräldrabalken)

Viktig information:

- Utgiften ska vara för den omyndiges behov och med dennes bästa i fokus, samt utöver förälders försörjningsplikt (inkomststoppgift kan komma att begäras)
- Om båda föräldrarna är förmyndare måste båda underteckna ansökan!
- Om den omyndige är över 16 år skall han/hon som huvudregel samtycka till uttaget.

Omyndiges namn	Omyndiges personnummer
----------------	------------------------

Förmyndare 1, namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Postnummer	Postadress
Förmyndare 2, namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Postnummer	Postadress

Belopp som önskas tas ut	
Från bank och kontonummer	Till bank och kontonummer

Syftet med uttaget (beskriv här hur inköpet är till barnets bästa, bifoga gärna offert eller annat underlag där priset för det tänkta inköpet framgår)
Motivera varför detta inköp inte kan bekostas av dig/er som förmyndare (försörjningsplikt)

Om barnet inte fyllt i sidan 2, motivera varför

Förmyndare 1, datum och namnteckning	Förmyndare 2, datum och namnteckning
--------------------------------------	--------------------------------------

ÖVERFÖRMYNDARENHETEN

Barnets synpunkter

Alla barn har rätt att lämna sina synpunkter. Om du är över 16 år vill vi ha din underskrift som bekräftar att du har varit delaktig i ansökan om uttaget.

Vill du använda dina pengar till inköpet? Beskriv med egna ord varför/varför inte

☐

Ja

☐

Nej

☐

Jag har läst, men vill inte svara på frågorna

Datum	Barnets namnteckning	Telefonnummer