



**Göteborgs
Stad**

Ansökan om överförmyndarens samtycke till uttag från huvudmans överförmyndarspärade medel

(14 kap 8 § föräldrabalken)

Överförmyndarenheten

Diarienummer

Handlingsnummer

Viktig information

- Bifoga handlingar som styrker utgiften/kostnaden.
- Om uttaget sker för att betala en kostnad som inte är vanlig och återkommande för huvudmannens hushållning, krävs huvudmannens samtycke (om han/hon har förmåga). Kom ihåg att det är du som god man som ansvarar för att du har huvudmannens samtycke till utgiften.
- Om ansökan avser löpande utgifter ska kontoutdrag för senaste månadens transaktioner bifogas.

Observera: Handläggningstiden kommer förlängas om underlag inte bifogas.

Huvudmannens namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
E-post		Telefonnummer

God mans/förvaltares namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
E-post		Telefonnummer

Belopp som önskar uttas	Bank
Från kontonummer	

Syfte med uttaget (styrks med skriftligt underlag)

Övriga upplysningar angående ansökan

Underskrift god man/förvaltare och datum	Huvudmannens samtycke
Namnförtydligande	Eventuellt maka/sambos samtycke

Överförmyndarenheten

Demokrati och medborgarservice

Postadress: Box 2385, 403 16 Göteborg

Besöksadress: Ekelundsgatan 1, Göteborg

Telefonnummer: 031-365 00 00

E-post: overformyndaren@goteborg.se

Hemsida: www.goteborg.se/overformyndaren