



Skickas till:

Örnsköldsviks Kommun
Överförmyndaren
Nygatan 16
891 88 ÖRNSKÖLD SVIK**1. Ansökan avser konto tillhörande**

Huvudmannens namn	Personnummer
Gatuadress	
Postadress	Telefonnummer (även riktnr)
Bank	Uttag från kontonr
Önskat belopp (med bokstäver)	Önskat belopp (med siffror)

2. Ställföreträdare (god man, förvaltare)

Ställföreträdarens namn	Personnummer
Gatuadress	
Postadress	Telefonnummer (även riktnr)
E-postadress	

3. Ändamål

4. Underskrifter

Ort och datum
Ställföreträdarens underskrift
Huvudmannens underskrift

Upplysningar

- För att påskynda handläggningen bör det utförligt specificeras vad pengarna ska användas till
- I de fall där det finns en offert eller räkning ska denna bifogas ansökan
- Huvudman ska, om det lämpligen kan ske och har förmåga att förstå vad saken gäller, underteckna ansökan som samtycke till åtgärden. När det gäller åtgärder i den dagliga hushållningen antas sådant samtycke finnas, om inte huvudmannen uttryckt något annat.
- Kvitto på inköpt vara/tjänst ska inlämnas till överförmyndaren inom tre veckor från att uttaget gjorts. Om uttaget avser levnadsomkostnader i den dagliga hushållningen som inte täcks av de löpande inkomsterna, behövs inte underlag, utan redovisningen sker i årsräkningen.