



**Överförmyndare
i samverkan**

**Ansökan om uttag
från spärrat konto
OMYNDIG**

Omyndigs namn	Omyndigs personnummer
Bank	Bankkontonummer
Summa (kr)	
Ändamål	
Övriga upplysningar	
Förmyndarens/Förmyndarnas namn	Förmyndarens/Förmyndarnas namn
Förmyndarens/Förmyndarnas adress	
Förmyndarens/Förmyndarnas underskrift	Ort och Datum
Omyndigs underskrift (gäller endast om den omyndige är 16 år)	

Adress
ÖVERFÖRMYNDARE
I SAMVERKAN
Kungsgatan 19 B
541 31 SKÖVDE

Telefon
0500-49 88 60
Tis 9-11
Tors 13-15
Övriga tider
Kontaktcenter
0500-49 80 00

E-post
ois@skovde.se