Gällivare kommun Pajala kommun Jokkmokks kommun

Datum

Lapplands överförmyndarnämnd

Ansökan om uttag från spärrad bankräkning

Ifylls med **bläckpenna**. **Skriv tydligt**, texta gärna.

God man/förvaltare

Namn: .....

Pers nr: .....

Adress: .....

Postadress: .....

Telefonnr/mobil:.....

I egenskap av god man/förvaltare ansöker jag om tillstånd att göra uttag från spärrad bankräkning.

Huvudmannens fullständiga namn:.....

Pers nr:….....

Bank: ..... Kontonr: …….....

Önskat belopp med bokstäver: Önskat belopp med siffror:

....

Ändamål: ……

…….....

.....

.....

Bankinformation, t ex bank och kontonummer för önskad direktöverföring:

…….....

.....

Ort: ..... datum: ...../..... år.....

……..... .....

Underskrift god man/ förvaltare Underskrift huvudman

Postadress
Lapplands
överförmyndarnämnd
Gällivare kommun
982 81 GÄLLIVARE

Telefon
0970-81 80 00 (växel)

Bankgiro
754-1576

Hemsida/E-post
www.gallivare.se
overformyndarnamnden@gallivare.se