



**ÖVERFÖRMYNDAREN**  
NÄSSJÖ KOMMUN

**ANSÖKAN TILL ÖVERFÖRMYNDARNÄMNDEN**  
**om samtycke till uttag från huvudmans spärrade**  
**bankmedel**  
**enligt 14 kap 8 § st 1 föräldrabalken**

**Huvudmannen**

Namn	Personnummer
------	--------------

**Ställföreträdare**

Namn	Personnummer
Namn	Personnummer

**Uttag**

**Obs! Kvitto på uttaget ska lämnas**

Belopp som önskas uttas	
Bank	Från konto
Syfte med uttaget	
Övriga upplysningar	

**Underskrifter**

Ort och datum	
Namn-teckning vårdnadshavare	Namn-teckning vårdnadshavare
Namn-förtydligande	Namn-förtydligande

Blanketten skickas till  
Nässjö kommun  
Överförmyndarnämnden  
571 80 Nässjö

**Personuppgiftsbehandling:** Genom att signera denna blankett godkänner du att dina personuppgifter kommer att databehandlas. Du har rätt att begära rättelse av felaktiga personuppgifter. Du har också rätt att gratis, en gång per kalenderår, efter skriftligt undertecknad ansökan ställd till oss, få veta vilka personuppgifter vi behandlar om dig.

Postadress  
571 80 Nässjö

Gatuadress  
Rådhusgatan 28

Telefon  
0380-51 80 58  
0380-51 80 39

Telefax  
0380-133 90

Bankgiro  
452-8519

Org.nr  
212 000-0548

E-postadress  
[overformyndaren@nassjo.se](mailto:overformyndaren@nassjo.se)