



ÖVERFÖRMYNDAREN

Huvudmannen/Underåriges namn	Huvudmannen/Underåriges personnummer
Bank	Kontonummer
Summa (kr)	
Ändamål (det pengarna skall användas till)	
Hur kommer huvudmannen/ den underåriga att få nytta av det som ansökan avser.	

Huvudman/Underårigs underskrift *	
Ställföreträdares namn	Ställföreträdares namn
Ställföreträdares underskrift	Ställföreträdares underskrift
Ort och datum	Ort och datum

* Underårig som är över 16 år samt huvudman som kan ge sitt samtycke skall skriva under att de godkänner uttaget