



Huvudman

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress		Telefon dagtid
Postadress		

God man/Förvaltare 1

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress		Telefon dagtid
Postadress		Mobiltelefon

God man/Förvaltare 2

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress		Telefon dagtid
Postadress		Mobiltelefon

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen.

Du godkänner att din information får lagras och bearbetas i register. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

Önskat belopp att ta ut	Bank	Kontonummer
Uttagets ändamål (styrks med skriftligt underlag, även om det avser levnadsomkostnader)		
Övriga upplysningar om ansökan		

Underskrift Godman/Förvaltare 1 och 2

Datum	Namnförtydligande	Datum	Namnförtydligande
Underskrift		Underskrift	

Underskrift av huvudman*

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

* Underskrift av huvudman om denne förstår vad saken gäller enligt läkarintyg