

**ANSÖKAN OM SAMTYCKE FÖR PLACERING AV HUVUDMANS/OMYNDIGS
TILLGÅNGAR I AKTIER ELLER FONDER****HUVUDMAN/OMYNDIG**

Namn*	Personnummer*
-------	---------------

STÄLLFÖRETRÄDARE

Namn *	Personnummer*
Namn *	Personnummer*

Placering av pengar från konto

Från bank/clearing nummer*	Kontonummer*
Summa angivet i kronor*	

Varför görs placeringen av tillgångarna?

Har initiativ till placeringen tagits av huvudman?

 Ja Nej

Sker förvärvet med hjälp av fondmäklare/banktjänsteman?

 Ja Nej

Kommer placeringen att betyda att tillgångarna blir låsta under en viss tid?

 Ja Nej

Kommer fastigheten/bostadsrätten ställas som pant för lån? Var tanken en annan fråga?

 Ja Nej*** Obligatoriska uppgifter**

De uppgifter du lämnar i ansökan kommer att registreras i kommunens register, Wärna Go. Uppgifterna behandlas i enlighet med relevant lagstiftning.

Underskrift ställföreträdare

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i denna ansökan är riktiga

Datum	Underskrift ställföreträdare 1
Datum	Underskrift ställföreträdare 2

Underskrift huvudman/underårig (om över 16 år)

Härmed samtycker jag till placering av tillgångar

Datum	Underskrift huvudman/underårig
-------	--------------------------------

Ansökan kommer att prövas inom 14 dagar efter det att komplett ansökan inkommit till överförmyndaren.

Bilagor som ska bifogas ansökan:

- Placeringsförslag med samtliga villkor och uppgift om säkerhet och avkastning
- Samtycke från huvudman/omyndig (om huvudmannen inte kan samtycka ska detta kunna styrkas med läkarintyg)
- Kontoutdrag på det överförmyndarspärrande kontot från vilket pengar till placering ska tas.
- Yttrande från make/maka eller sambo om inställning till förvärvet

* Obligatoriska uppgifter

De uppgifter du lämnar i ansökan kommer att registreras i kommunens register, Wärna Go. Uppgifterna behandlas i enlighet med relevant lagstiftning.

Blanketten skickas till: Överförmyndarenheten, Höör kommun, Box 53, 243 21 HÖÖR