

Wniosek o ubezwłasnowolnienie

[Miejscowość, data]

Wnioskodawca:

[Imię i nazwisko]

[Adres do korespondencji]

[PESEL]

[Stopień pokrewieństwa: np. córka / syn / małżonek / brat]

Uczestnik postępowania:

[Imię i nazwisko osoby, której dotyczy wniosek]

[Adres zamieszkania lub pobytu]

[PESEL]

Sąd Okręgowy w [miejscowość]

[Wydział Cywilny]

Wniosek o ubezwłasnowolnienie całkowite

Na podstawie art. 13 § 1 Kodeksu cywilnego oraz art. 545 § 1 Kodeksu postępowania cywilnego wnoszę o ubezwłasnowolnienie całkowite [imię i nazwisko], urodzonego/urodzonej dnia [data], zamieszkałego/zamieszkałej w [adres], z powodu [choroby psychicznej / niedorozwoju umysłowego / innego rodzaju zaburzeń psychicznych - wskazać].

Uzasadnienie

Jestem [córką / synem / małżonkiem / rodzeństwem] osoby, której dotyczy wniosek, co uprawnia mnie do jego złożenia na podstawie art. 545 § 1 Kodeksu postępowania cywilnego. Na dowód pokrewieństwa załączam [odpis aktu urodzenia / odpis aktu małżeństwa].

[Imię i nazwisko] od [data lub okres] pozostaje pod opieką [placówka, lekarz prowadzący] w związku z [rozpoznanie zgodnie z dokumentacją medyczną]. W ostatnim czasie [konkretne, datowane fakty: nie rozpoznaje bliskich, nie pamięta o przyjmowaniu leków, zawarła umowę [oznaczenie], której treści nie rozumiała, nie jest w stanie samodzielnie załatwić spraw urzędowych i bankowych].

Powyższe okoliczności wskazują, że osoba ta nie jest w stanie kierować swym postępowaniem w rozumieniu art. 13 § 1 Kodeksu cywilnego. Ustanowienie opieki jest konieczne dla ochrony jej osoby i mienia.

Wnoszę o dopuszczenie dowodu z opinii biegłego lekarza psychiatry oraz psychologa (art. 553 § 1 Kodeksu postępowania cywilnego), a także z przesłuchania wnioskodawcy.

[Podpis]

Załączniki:

1. Świadczenie lekarskie wydane przez lekarza psychiatrę o stanie psychicznym uczestnika (art. 552 § 1 KPC) lub opinia psychologa o stopniu niepełnosprawności umysłowej.
2. [Zaświadczenie poradni przeciwalkoholowej lub poradni leczenia uzależnień - jeżeli podstawą jest pijaństwo lub narkomania.]
3. Dokumentacja medyczna [wypisy, zaświadczenia, orzeczenia].
4. Odpis aktu [urodzenia / małżeństwa] potwierdzający pokrewieństwo.
5. Dowód uiszczenia opłaty sądowej 100 zł.
6. Odpis wniosku i załączników dla uczestników postępowania.