**Załącznik nr 1 do Karty usługi: 33/K/UU/SO
INFORMACJA O UBEZWŁASNOWOLNIENIU**

**- WZÓR -**

|  |  |
| --- | --- |
|  | …............................................. dnia ..................................(miejscowość i data) |
|  | **Sąd Okręgowy w** ……………………………………...**Wydział Cywilny** |
|  |  |
|  | Wnioskodawca: ……………………………….………...………………...(imię i nazwisko)……………………………….………...………………...(adres zamieszkania)……………………………….………...………………...(PESEL/NIP) |
|  | Uczestnik postępowania:……………………………….………...………………...(imię i nazwisko)……………………………….………...………………...(adres zamieszkania)  |

**Wniosek o ubezwłasnowolnienie**

Wnoszę o:

* Ubezwłasnowolnienie całkowite/częściowe\* mojej/mojego……………………………….

*(wskazać stopień pokrewieństwa: syn, córka, matka, ojciec itp.).*

…………………………………….................................................................................

*(imię, nazwisko uczestnika)*

zamieszkałego ..........................................................................................................

*(adres lub miejsce pobytu)*

 ur.................................................. z powodu:

*(data urodzenia),*

choroby psychicznej/niedorozwoju umysłowego/innych zaburzeń czynności psychicznych.

Informuję, że stan zdrowia uczestnika postępowania pozwala na stawiennictwo na rozprawie/ nie pozwala na stawiennictwo na rozprawie, wnoszę o wysłuchanie w miejscu pobytu.\*

**Uzasadnienie**

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

*opisać sytuację, powołać wszystkie dowody (np. dokumenty, imiona, nazwiska i adresy świadków potwierdzające okoliczności wskazane w uzasadnieniu)*

\* *(niepotrzebne skreślić)*

………………………………………………

(własnoręczny podpis)

**Załączniki:**

1. dowód opłaty od wniosku,
2. dowody wymienione w treści uzasadnienia *(jeżeli nie zostały wskazane w uzasadnieniu żadne dowody i nie są one załączane, punkt ten należy przekreślić),*
3. odpisy wniosku wraz z załącznikami dla wszystkich uczestników postępowania oraz prokuratora.