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

**- 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.).\* *(niepotrzebne skreślić)*

.................................................................... *(imię, nazwisko uczestnika),*

zamieszkałego ...................................................................... *(adres lub miejsce pobytu)*, ur............................. *(data urodzenia),* z powodu:

choroby psychicznej / niedorozwoju umysłowego / innych zaburzeń czynności psychicznych.*\* (niepotrzebne skreślić)*

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

**Uzasadnienie**

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

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

(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.