

В _____

(наименование суда)

от (ФИО заявителя) проживающего по
адресу: _____

Телефон _____

Заинтересованные лица:

1. ФИО больного, адрес нужно
указать по регистрации и фактического
проживания: _____

2. Наименование организации,
являющейся органом опеки и
попечительства, адрес, телефон

Заявление

о признании гражданина недееспособным

ФИО и дата рождения больного, являющаяся (ийся) мне (указать родственные отношения), является инвалидом (указать какой группы инвалидности и с какого времени, если имеется), необходимо кратко описать свою ситуацию, т.е. с какого времени заболел, что в его поведении странного, отличного от поведения нормального человека, можно указать некоторые факты – указать, как проявляется заболевание).

В связи с психическим заболеванием не может себя обслуживать и нуждается в постоянной помощи, уходе и надзоре.

Из-за болезни (Ф.И.О.) не может понимать значение своих действий и руководить, целесообразно распоряжаться денежными средствами, а также имуществом, поэтому нуждается в опеке.

На основании изложенного, в соответствии со ст. 29 Гражданского кодекса РФ, ст. 281, ст. 282 Гражданского процессуального кодекса РФ:

Прошу:

Признать недееспособной (ым) (указать Ф.И.О, дата рождения).

В порядке досудебной подготовки прошу:

1. Истребовать выписку из истории болезни _____ (Ф.И.О) из психоневрологического диспансера.
2. Пригласить в судебное заседание свидетелей: _____ (Ф.И.О.), _____ (Ф.И.О.), _____ (Ф.И.О.).

Назначить судебно-психиатрическую экспертизу, на разрешение которой поставить вопрос о способности (Ф.И.О.) в силу своего психического заболевания осознавать значение своих действий и руководить ими.

Приложение: (копии по числу лиц, участвующих в деле):

1. Копия паспорта больного;
2. Копия паспорта заявителя;
3. Справки и медицинские заключения о заболевании (Ф.И.О.) – при наличии;
4. Справка об инвалидности – если имеется;
5. Документы, подтверждающие родственную связь.

Дата подачи заявления «__» _____ г.

Подпись заявителя _____