В (наименование суда) районный суд

Г. Оренбурга
Председателю суда

_____

Заявитель: ФИО (полностью)
Адрес проживания

Заинтересованное лицо: _____
(наименование органа опеки, адрес)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о признании недееспособным

Приходящаяся мне матерью (ф.и.о.) "02" января 1950 года рождения, проживающая (адрес), страдает хроническим психическим заболеванием на протяжении последних 3 лет, инвалидом не является. Из-за психического расстройства она находилась на лечении в ГБУЗ «ООКПБ №1» г. Оренбург, ул. Цвилинга 5 с … по….. По психическому состоянию она не может понимать значение своих действий, руководить ими, это проявляется тем, что резко снижены память, интеллект, дезориентирована полностью, навыки самообслуживания утрачены, критика к своему состоянию отсутствует, бывает беспокойной, рассеянной и нуждается в учреждении над ней опеки и оформлении группы инвалидности. На основании изложенного, в соответствии со статьей 29 Гражданского кодекса РФ, статьями 281, 131-132 Гражданского процессуального кодекса РФ,

Прошу:

1. Признать недееспособной мою мать (ф.и.о.) "…" …….. года рождения, проживающую по адресу…….

В порядке досудебной подготовки прошу:

1. Истребовать выписку из истории болезни из ГБУЗ «ООКПБ №1».
2. Назначить амбулаторную судебно-психиатрическую экспертизу, на разрешение которой поставить вопрос о возможности (ф.и.о.) в силу своего заболевания понимать значение своих действий и руководить ими.

Перечень прилагаемых к заявлению документов (копии по числу лиц, участвующих в деле):

1. Копия заявления
2. Справка о заболевании
3. Документы, подтверждающие родственные отношения с больным

Дата подачи заявления: "___"_____ ____ г. Подпись _____

образцы исковых заявлений на сайте vseiski.ru. Скачивай бесплатно!