\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (назва суду)

 **Заявник :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ПІБ, повна адреса, номер телефону, ІПН)

 **Третя особа:** **Міський відділ органу опіки та піклування**
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(адреса, телефон)

**ЗАЯВА
про визнання особи недієздатною**

\_\_\_\_\_ (ПІБ особи, відносно якої ставиться питання про визнання недієздатною) який проживає разом зі мною з \_\_\_\_\_\_ року і доводиться мені \_\_\_\_\_ (вказати споріднення) з \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. є інвалідом \_\_\_\_\_\_\_ групи у зв'язку з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ захворюванням. (вказати що за захворювання). У зв’язку з захворюванням він не може розуміти значення своїх дій, керувати ними і потребує постійної опіки \_\_\_\_\_\_ (викласти обставини які свідчать про розумовий розлад, у зв’язку з яким він не може розуміти значення своїх дій та керувати ними).

Таким чином, у зв’язку з стійким психічним розладом який має хронічний характер, що витікає у неможливість \_\_\_\_\_\_ПІБ усвідомлювати значення свої дій та керувати ними є необхідність визнання його недієздатним з підстав визначених у ст. 39 Цивільного кодексу України.

Відповідно до ч.1 ст. 39 Цивільного кодексу України фізична особа може бути визнана судом недієздатною, якщо вона внаслідок хронічного, стійкого психічного розладу не здатна усвідомлювати значення своїх дій та (або) керувати ними.

         Відповідно до ст. 39 Цивільного кодексу України та статей 236 - 238 Цивільного процесуального кодексу України,

**ПРОШУ:**

1. Визнати недієздатним \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ПІБ особи, рік і місце її народження).
2.Витребувати витяг історію хвороби і довідку Лікарсько-трудової експертної комісії.
3. Призначити судово-психіатричну експертизу.

**Додаток:**

1. Копія свідоцтва про народження (особи яку визнають недієздатною).
2. Довідка про призначення пенсії.
3. Копія заяви для сторін.

4. Лікарські довідки.

(судовий збір не сплачується)

     **Дата** (Підпис) **(П.І.Б.)**