WZÓR

……………………………, …………………

*(miejscowość, data)*

**Sąd Rejonowy w ………………**

**Wydział Cywilny**

**……………………………………**

**……………………………………**

*(oznaczenie sądu)*

**WNIOSKODAWCA:**

1. ………………………………………………………………..  
    *(imię i nazwisko)*PESEL: ……………………………………………………..

adres: ………………………………………………………

**UCZESTNICY:**

1. ………………………………………………………………..  
    *(imię i nazwisko)*PESEL: ……………………………………………………..

adres: ………………………………………………………

1. **Prokurator Okręgowy**

**w …………………………………………………….**  
  
………………………………..………………………  
 *(oznaczenie)*

**Wniosek**

**o ubezwłasnowolnienie całkowite**

Działając w imieniu własnym, jako jedyny zstępny uczestniczki …………………… (imię i nazwisko) wnoszę o:

1. Całkowite ubezwłasnowolnienie mojej matki …………………… (imię i nazwisko) z domu ………………………. (nazwisko rodowe), córki ………………………… (Imiona rodziców), urodzonej dnia ……………… roku w ……………………… (miejscowość).
2. Przeprowadzenie dowodu z opinii lekarzy psychiatrów i psychologa w celu ustalenia, czy uczestnik postępowania …………………… (imię i nazwisko) jest zdolny do samodzielnego kierowania swoim postępowaniem, ze względu na stan zdrowia.
3. Załączenie do akt sprawy przedstawionych przy wniosku dokumentów lekarskich.
4. Ustanowienie doradcy tymczasowego, który będzie strzegł interesów uczestniczki postępowania do zakończenia sprawy.
5. Dopuszczenie i prowadzenie dowodu z dokumentów załączonych do niniejszego wniosku na okoliczności wskazane w uzasadnieniu.
6. Dopuszczenie i przeprowadzenie dowodu z przesłuchania wnioskodawcy na okoliczności wskazane w treści uzasadnienia.
7. Z uwagi na stany lękowe jako często występują u uczestniczki postępowania uprzejmie wnoszę o przeprowadzenie dowodu z przesłuchania uczestniczki w charakterze strony w miejscu jej zamieszkania tj. ………………... (adres)

**UZASADNIENIE**

Wnioskodawca jest synem …………………… (imię i nazwisko).

**Dowód:** odpis skrócony aktu urodzenia …………………… (imię i nazwisko), zeznania wnioskodawcy.

Około 10 lat temu uczestniczka …………………… (imię i nazwisko) miała rozpoznaną chorobę Alzheimera. Po około siedmiu latach uczestniczka przestała sobie radzić przy prowadzeniu samodzielnie gospodarstwa domowego.

Od trzech lat wnioskodawca praktycznie prowadzi gospodarstwo domowe uczestniczki, robi jej zakupy, opłaca wszystkie rachunki, gdyż uczestnik nie jest w stanie robić tego samodzielnie. Uczestnik znajduje się już faktycznie pod opieką wnioskodawczynią a postanowienie o ubezwłasnowolnieniu jest konieczne do zabezpieczenia jej interesów.

Ubezwłasnowolnienie ma na celu jedynie dobro uczestniczki postępowania. Jedynie opiekuna prawnego dla uczestniczki będzie w stanie zabezpieczyć jej majątek i prawa, czego nie może dokonać w chwili obecnej.

Stan zdrowia uczestnika ………………….(imię i nazwisko) budzi obawę o możliwe niekorzystne rozporządzanie swoją osobą i majątkiem. Przedstawione do wniosku dokumenty lekarskie okoliczność tę w dużym stopniu potwierdzają. Uczestniczka nie jest w stanie samodzielnie prowadzić jakikolwiek spraw życia codziennego i wymaga stałej, w zasadzie całodobowej opieki ze strony wnioskodawcy.

**Dowód:** zaświadczenie o stanie zdrowia psychicznego, zeznania wnioskodawcy.

Uczestniczka nie ma żadnych innych zstępnych poza wnioskodawcą. Mąż uczestniczki, a ojciec wnioskodawcy nie żyje. Wnioskodawca jest jedynym uczestnikiem, które konieczność występowania w niniejszej sprawie wymagają przepisy k.p.c.

**Dowód:** odpisy aktu małżeństwa uczestniczki …………………… (imię i nazwisko) i zgonu ………………….. (imię i nazwiska ojca wnioskodawcy), zeznania wnioskodawcy.

W niniejszej sprawie koniecznym jest również ustanowienie doradcy tymczasowego, który będzie strzegł interesów uczestniczki postępowania do zakończenia sprawy. …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….*(opisać sytuację majątkową, finansową, obszary problemowe, które wymagają ustalenia doradcy tymczasowego)*

**Dowód:** ……………………………………………………………………………………….

*(dokumenty potwierdzające opisaną sytuację)*

…………………………………………

*(podpisy wnioskodawcy)*

Załączniki:

1. *dokumentacja wymieniona w treści;*
2. *odpisy wniosku z załącznikami;*
3. *dowód uiszczenia opłaty od wniosku..*