……………………, dnia ...............

**Sąd Okręgowy w ……………………..**

**I Wydział Cywilny**

**adres sądu**

**Wnioskodawca:** …………………………

PESEL…………………

ul. ………………………

……………………………

**Uczestniczka:** …………………………………

ul. …………………………………

……………………………………..

**WNIOSEK**

**O UBEZWŁASNOWOLNIENIE**

Działając w imieniu własnym wnoszę o:

- ubezwłasnowolnienie uczestniczki ……………………………….w zakresie całkowitym.

**UZASADNIENIE**

Wnioskodawca jest synem/córką uczestniczki ………………………….. - znajduje się więc w kręgu osób uprawnionych do skutecznego wniesienia wniosku o ubezwłasnowolnienie swojej matki.

**Dowód:** odpis skrócony aktu urodzenia.

Uczestniczka ………………………………….. jest wdową.

**Dowód:** akt zgonu małżonka uczestniczki.

Uczestniczka cierpi na chorobę psychiczną - chorobę Alzheimera. Zgodnie z dokumentacją medyczną oraz diagnozą zespołu medycznego, pod którego stałą opieką jest uczestniczka, choroba jest postępująca.

**Dowód:** aktualne orzeczenie Zespołu ds. Orzekania o Stopniu Niepełnosprawności z dnia ……………………….. r. w osobach psychiatry i psychologa; wynik badania TK.

Wskutek choroby zdolność uczestniczki do postrzegania rzeczywistości znacznie się ograniczyła. Uczestniczka wymaga stałej opieki, którą sprawuje faktycznie wnioskodawca. Uczestniczka nie jest już w stanie właściwie kierować swoim postępowaniem, a jej stan zdrowia oraz postęp choroby uzasadniają wniosek o ubezwłasnowolnienie całkowite.

Z tych powodów uznałem, że wniosek jest usprawiedliwiony.

[podpis - czytelny - z imieniem i nazwiskiem]

Załączniki:

1. akt urodzenia Wnioskodawcy,

2. akt zgonu małżonka Uczestniczki,

3. dokumentacja medyczna,

4. opłata od wniosku 100 zł,

5. odpis wniosku wraz z załącznikami.