|  |  |
| --- | --- |
|  | В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование суда) |
|  | Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.)  Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Заинтересованное лицо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование органа опеки)  Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о признании недееспособным гражданина**

Приходящийся мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(степень родства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. недееспособного)

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ года рождения, проживающий вместе со мной, страдает душевным (или иным) заболеванием и с «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. является инвалидом \_\_\_ группы.

Из-за болезни он не может понимать значения своих действий, руководить ими, это проявляется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указать, как проявляется заболевание)

и нуждается в опеке.

На основании изложенного, в соответствии со ст. 29 Гражданского кодекса РФ, статьями 281, 131-132 Гражданского процессуального кодекса РФ,

**ПРОШУ:**

1. Признать недееспособным \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. недееспособного)

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ года рождения, уроженца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

В порядке досудебной подготовки прошу:

1. Истребовать выписку из истории болезни из психоневрологического диспансера.
2. Назначить судебно-психиатрическую экспертизу, на разрешение которой поставить вопрос о возможности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. недееспособного)

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 искового заявления.
2. Справка о заболевании и свидетельство об инвалидности.
3. Документы, подтверждающие родственные отношения с больным.

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_