Szczecin, dnia ……………………………...

**Sąd Okręgowy w Szczecinie**

**X Wydział Cywilny Rodzinny**

**Wnioskodawca**: *imię, nazwisko, PESEL*

*dokładny adres zamieszkania, numer telefonu*

**Uczestnik**: *imię i nazwisko*

*dokładny adres zamieszkania/pobyt*

**Wniosek o ubezwłasnowolnienie**

Wnoszę o ubezwłasnowolnienie całkowite/częściowe\* … */imię, nazwisko, adres zamieszkania/* z powodu …… */tu należy przytoczyć wszystkie okoliczności, z powodu których wnioskodawca domaga się ubezwłasnowolnienia wraz z dowodami/.*

Oprócz uzasadnienia wniosku należy złożyć:

1. W przypadku ubezwłasnowolnienia małżonka – akt małżeństwa, akt urodzenia, kserokopia dowodu osobistego uczestnika.
2. W przypadku ubezwłasnowolnienia rodzica – wdowca lub rozwodnika – akt zgonu drugiego rodzica, w przypadku rozwodnika, odpis orzeczenia o rozwodzie lub akt małżeństwa z adnotacją o rozwodzie, akt urodzenia uczestnika, akt urodzenia wnioskodawcy, kserokopia dowodu osobistego uczestnika.
3. W przypadku dalekiego pokrewieństwa lub osoby obcej (gdzie wnioskodawca nie jest rodzeństwem lub krewnym w linii prostej) wniosek o ubezwłasnowolnienie należy złożyć za pośrednictwem Prokuratora Okręgowego w Szczecinie, ul. Stoisława 6.
4. Zaświadczenie o aktualnym stanie zdrowia psychicznego uczestnika lub z poradni leczenia uzależnień oraz kartę informacyjną leczenia szpitalnego z ostatnich 3 lat.
5. Wszystkie dokumenty należy składać w 4 egzemplarzach (oryginały dla sądu + 3 kopie).
6. W treści wniosku należy podać czy uczestnik jest w stanie stawić się do sądu celem wysłuchania czy jest to możliwe tylko w miejscu pobytu.
7. Wnioskodawca ponosi koszt opinii biegłych psychiatry i psychologa na wezwanie sądu.

………………………………………………………….

*/ czytelny podpis/*