

В _____
районный (городской) суд

Заявитель: _____
(Ф.И.О.)

адрес: _____,
телефон: _____,
адрес электронной почты: _____

Заинтересованные лица:

1.

(Ф.И.О. лица, в отношении которого
подается заявление)

адрес: _____,
телефон: _____,
адрес электронной почты: _____

2.

(наименование органа опеки и
попечительства)

(адрес)

телефон: _____,
адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о признании гражданина ограниченно дееспособным

(указать Ф.И.О. лица, в отношении которого ставится вопрос о признании ограниченно
дееспособным)

приходится мне _____.
(указать родственное отношение с ним заявителя)

В связи с наличием психического расстройства _____
(указать диагноз)

с " ____ " _____ г. состоит на учете в _____

(указать наименование медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь)
является инвалидом _____ группы, что подтверждается _____

(справка медико-социальной экспертизы)

Из-за болезни он (она) может понимать значение своих действий или
руководить ими лишь при помощи других лиц и нуждается в установлении
попечительства.

В силу пункта 2 статьи 30 Гражданского кодекса Российской Федерации гражданин, который вследствие психического расстройства может понимать значение своих действий или руководить ими лишь при помощи других лиц, может быть ограничен судом в дееспособности в порядке, установленном гражданским процессуальным законодательством. Над ним устанавливается попечительство.

В соответствии с пунктом 1 статьи 21, пунктом 1 статьи 29 Гражданского кодекса Российской Федерации, пунктом 4 части 1 статьи 262, статьями 281 – 284 Гражданского процессуального кодекса Российской Федерации, **прошу:**

признать _____

(Ф.И.О. лица, в отношении которого ставится вопрос о признании ограниченно дееспособным,

_____,
число, месяц, год его рождения, место рождения и проживания)

ограниченно дееспособным.

Приложения:

1. Копии заявлений с приложениями (по числу заинтересованных лиц) на _____ л. в _____ экз.

2. Копия паспорта гражданина, в отношении которого подается заявление на _____ л. в _____ экз.

3. Копии документов, подтверждающих родство заявителя и гражданина, в отношении которого подается заявление (свидетельства о рождении, заключении брака (в случае если заключался брак и менялась фамилия) на _____ л. в _____ экз.

4. Копии медицинских документов (справки о наличии заболевания, медико-социальной экспертизы о наличии инвалидности, выписка из истории болезни) на _____ л. в _____ экз.

" ____ " _____ г.

_____/ _____/