

# Заява про визнання громадянина недієздатним

\_\_\_\_\_ (найменування суду)

ЗАЯВНИК \_\_\_\_\_

(п.і.п.б., адреса)

ЗАЦІКАВЛЕНА ОСОБА:

\_\_\_\_\_ (адреса)

## Заява про визнання громадянина недієздатним

\_\_\_\_\_ (п.і.п.б. особи, стосовно якої ставиться питання про визнання недієздатним) який (яка) проживає разом зі мною і доводиться мені \_\_\_\_\_ (родинне відношення до заявника) з \_\_\_\_\_ р. є інвалідом \_\_\_\_\_ групи в зв'язку з \_\_\_\_\_ захворюванням. (вказати характер) Через хвороби він (вона) не може розуміти значення своїх дій, керувати ними і потребує опіки \_\_\_\_\_ (викласти обставини, що свідчать про розумовий розлад, внаслідок якого особа не може розуміти значенні своїх дій і керувати ними). Відповідно до ст. 39 Цивільного кодексу України та статей 236 – 238 Цивільного процесуального кодексу України,

### ПРОШУ:

1. Визнати \_\_\_\_\_ недієздатним \_\_\_\_\_ (п.і.п.б. особи, стосовно якої ставиться питання про визнання недієздатним, рік і місце її народження).
2. Витребувати витяг з історії хвороби і довідку ЛТЕК.
3. Призначити судово-психіатричну експертизу.

**Додаток:**

1. Копія свідоцтва про народження.
2. Довідка про пенсію.
3. Квитанція про сплату судового збору.
4. Копія заяви.

Дата

Підпис