

....., dnia r.

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(Sąd)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Wydział)

.....
(PESEL)

.....
(Telefon)

WNIOSEK O UBEZWŁASNOWIENIE wraz z uzasadnieniem

Dane uczestnika postępowania (osoby mającej być ubezwłasnowolnionej)

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Stan cywilny	
Stosunek wnioskodawcy do uczestnika	

Żądanie

Na podstawie art. 544 § 1 i n. Kodeksu postępowania cywilnego oraz art. 13 § 1 (lub art. 16 § 1) Kodeksu cywilnego wnoszę o:

1. Ubezwłasnowolnienie, urodzonego/urodzonej, zamieszkałego/zamieszkałej w,
2. Wyznaczenie biegłego psychiatry (i ewentualnie psychologa) celem sporządzenia opinii o stanie zdrowia uczestnika postępowania,
3. Zwolnienie wnioskodawcy od kosztów sądowych ponad kwotę 100 zł opłaty (jeśli dotyczy).

Uzasadnienie

.....

Rodzaj wnioskowanego ubezwłasnowolnienia

Rodzaj ubezwłasnowolnienia	
Przyczyna (diagnoza)	

Załączniki

1. Odpis skrócony aktu urodzenia uczestnika postępowania
2. Świadectwo lekarskie wydane przez lekarza psychiatrę lub opinia psychologa o stanie zdrowia uczestnika
3. Dokumentacja medyczna uczestnika postępowania
4. Odpis skrócony aktu małżeństwa uczestnika (jeśli dotyczy)
5. Zaświadczenie z poradni uzależnień (jeśli ubezwłasnowolnienie dotyczy uzależnienia)
6. Dowód uiszczenia opłaty sądowej — 100 zł

Podstawa prawna: art. 13-16 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. — Kodeks cywilny (Dz.U. z 2024 r. poz. 1061 ze zm.); art. 544-560 ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. — Kodeks postępowania cywilnego (Dz.U. z 2023 r. poz. 1550 ze zm.).

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)