

# WZÓR

....., dnia .....

(miejsowość, data)

## **Sąd Okręgowy w Rzeszowie Wydział I Cywilny**

**Wnioskodawca:** *(imię i nazwisko, nr PESEL, adres zamieszkania oraz nr telefonu)*

**Uczestnik:** 1. *(imię i nazwisko, nr PESEL, adres zamieszkania osoby chorej)*

2. Prokurator Okręgowy w Rzeszowie

## **WNIOSEK O UBEZWŁASNOWIENIE**

*(imię i nazwisko oraz data urodzenia osoby chorej)*

### Uzasadnienie

.....  
.....

.....  
*(Podpis wnioskodawcy)*

### **Załączniki:**

1. odpis skrócony aktu urodzenia - *w oryginale* - osoby, której dotyczy wniosek
2. odpis skrócony aktu małżeństwa - *w oryginale* - osoby, której dotyczy wniosek o ile pozostaje w związku małżeńskim
3. aktualne zaświadczenie lekarskie z rozpoznaniem choroby – *w oryginale* – *(od neurologa lub psychiatry)*
4. odpis skrócony aktu urodzenia wnioskodawcy

## **Informacje dla strony:**

**Wniosek należy sporządzić w 5 egz. :**

- oryginał dla Sądu

1 x Prokurator

1 x kurator

1 x uczestnik

1 x wnioskodawca

ewentualnie 6 egz. gdy osoba chora pozostaje w związku małżeńskim, a osobą występującą o ubezwłasnowolnienie nie jest współmałżonek.

### **Oplaty:**

100 zł – opłata od wniosku

W trakcie postępowania zaliczka na wydatki gotówkowe związane z wynagrodzeniem biegłych i ewentualnie kuratora wynoszą w granicach od 600 zł do 750 zł.

Wnioskodawca starający się o zwolnienie od opłat i kosztów sądowych powinien złożyć w jednym egz. osobny wniosek o zwolnienie, w którym należy opisać swoją sytuację oraz wypełnić formularz (oświadczenie o stanie rodzinnym, majątku, dochodach i źródłach utrzymania na druku urzędowym).

### **W uzasadnieniu wniosku należy podać:**

- w jakiej sytuacji obecnie znajduje się osoba chora i na jaką chorobę choruje oraz od kiedy,
- czy osoba chora jest w stanie stawić się do sądu osobiście, czy też jest osobą leżącą,
- stopień pokrewieństwa wnioskodawcy i uczestnika,
- w jakim celu wnioskodawca występuje o ubezwłasnowolnienie.