

Młyn, dnia.16.09.2016 r.

Sąd Okręgowy
I Wydział Cywilny
ul. Montelupisz 5
33-470 Kielce

Wnioskodawca Janina Kowalska
ul. Krzywa 34, 33-500 Młyn
PESEL: 12345678910
Telefon kontaktowy: 506789378

Uczestnik Jacek Kowalski
ul. Krzywa 34, 33-500 Młyn
PESEL: 098765432121

WNIOSEK O UBEZWLASNOWOLNIENIE CAŁKOWITE / ~~CZEŚCIOWE*~~

Wnoszę o

1. ubezwłasnowolnienie całkowite/~~częściowe*~~ uczestnika Jacek Kowalski ur. dnia 16.10.1998 r. ze względu na brak możliwości samodzielnej egzystencji uczestnika
2. zwolnienie mnie z kosztów sądowych

UZASADNIENIE

Wniosek swój motywuję tym, iż syn mój – uczestnik Jacek Kowalski od urodzenia ma dziecięce porażenie mózgowie oraz upośledzenie umysłowe w stopniu znacznym. Porozumiewa się głównie niewerbalnie, kontakt z nim zatem jest utrudniony, wypowiada niewyraźnie proste słowa. Edukacja w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Jędrzejowie, Filia w Węgleńcu nie przynosi oczekiwanego efektu. Nie umie pisać, ani czytać. Wykonuje proste polecenia, ale tylko takie, które często się powtarzają. Potrafi skupić uwagę tylko na krótką chwilę. Wymaga opieki osób drugich. Pragnę nadmienić, iż syn nie jest w stanie samodzielnie załatwiać spraw urzędowych. W związku z powyższym w moich oczach syn nie jest zdolny do podejmowania decyzji, proszę zatem o ustanowienie mnie jego opiekunem prawnym.

Syn jest zdolny do uczestnictwa w rozprawie sądowej wraz z opiekunem.

Dowód:

1. odpis aktu urodzenia uczestnika postępowania
2. zaświadczenie o aktualnym stanie zdrowia psychicznego uczestnika postępowania
3. orzeczenie o niepełnosprawności
4. zaświadczenie o uczęszczaniu do szkoły

Jednocześnie wnoszę o zwolnienie mnie z kosztów sądowych, zważywszy na ciężką sytuację dochodową mojej dwuosobowej rodzinie. Utrzymuje się z synem ze świadczenia

pielęgnacyjnego i zasiłku pielęgnacyjnego. Stanowi to łącznie kwotę 1453 zł. Nie jest to duża kwota biorąc pod uwagę fakt, iż ponosimy liczne wydatki związane z leczeniem syna. Miesięczny koszt leczenia to około 300,00 zł. Z powyższej kwoty muszę opłacić rachunki, zakupić żywność, opał w okresie zimowym i zaspokoić wszelkie inne niezbędne potrzeby.

Dowód:

1. zaświadczenie lekarskie
2. oświadczenie majątkowe
3. faktura Vat nr 345/16 za leki
4. zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej w Młynie

Janina Kowalska

* skreślić niepotrzebne

Załączniki:

1. odpis wniosku w 3 egzemplarzach wraz z załącznikami w 3 egzemplarzach,
2. odpis aktu urodzenia uczestnika postępowania,
3. zaświadczenie o aktualnym stanie zdrowia psychicznego uczestnika postępowania
4. orzeczenie o niepełnosprawności
5. zaświadczenie o uczęszczaniu do szkoły
6. zaświadczenie lekarskie
7. oświadczenie majątkowego
8. faktura Vat
9. zaświadczenie z OPS w Młynie

**stała opłata od wniosku o ubezwłasnowolnienie wynosi 40 zł,
inne wydatki – koszty związane z wydaniem opinii przez biegłych,**