…………….., dn. ……………….. 2023r.

***Sąd Okręgowy w ………………..***

***Wydział I Cywilny***

***Wnioskodawczyni/Wnioskodawca:***…………………… zam. ul. ……………………………………..**, PESEL ………………………………;**

***Uczestnik:***  ………………………….zam. ul……………………………..**, PESEL ……………………………….**

***Przy udziale***: Prokuratora Okręgowego w ……………………………;

***Opłata stała 100 zł***

***uiszczona na konto Sądu***

**WNIOSEK**

**o ubezwłasnowolnienie całkowite**

W imieniu własnym wnoszę o:

1. ubezwłasnowolnienie całkowite ………………………. córki/syna ………………………. ur. ………………………….. w ………………………zamieszkałej w …………………… przy ul. ……………………………
2. dopuszczenie i przeprowadzenie następujących dowodów:
3. ***odpis skróconego aktu urodzenia ………………………..*** na okoliczność ustalenia pochodzenia uczestnika oraz wykazania, że wnioskodawczyni/wnioskodawca jest uprawniona do złożenia wniosku o ubezwłasnowolnienie;
4. ***dokumentacji medycznej*** na okoliczność ustalenia stanu zdrowia ..................................
5. ***zaświadczenia lekarskiego z dn. …………………… r. wystawione przez dr ………………………….*** na okoliczność wykazania, że istnieją podstawy do ubezwłasnowolnienia z uwagi na stan zdrowia psychicznego ………………………
6. ***z opinii biegłych psychiatrów*** na okoliczność ustalenia, czy uczestnik postępowania jest zdolny do samodzielnego kierowania swoim postępowaniem ze względu na stan zdrowia psychicznego i fizycznego oraz stan rozwoju umysłowego.
7. obciążenie wnioskodawczyni/wnioskodawcy ……………………………… kosztami niniejszego postępowania.

**PRZYKŁADOWE UZASADNIENIE**

 Katarzyna Kowalska ur. 18 czerwca 2005 roku pochodzi ze związku małżeńskiego Anny Kowalskiej i Stanisława Kowalskiego.

 Uczestniczka ma rozpoznany autyzm wczesnodziecięcy, upośledzenie umysłowe
w stopniu umiarkowanym i niedosłuch całkowity. Katarzyna jest osobą z niepełnosprawnością sprzężoną – głuchota obustronna, niedowidzenie, posiada cechy ze spektrum autyzmu. Cierpi na globalne zaburzenia rozwoju psychoruchowego przejawiające się głownie zaburzeniami sprawności umysłowej, kontroli emocji i odruchów oraz przystosowania i funkcjonowania społecznego. Przejawia zachowania autoagresywne i agresywne. Kontakt z uczestniczką jest bardzo ograniczony i odbywa się za pomocą daktylografii, gestów i kilku znaków języka migowego. Nie nawiązuje kontaktu werbalnego. Uczestniczka ma duże deficyty w rozumieniu sytuacji społecznych w konsekwencji czego nie jest w stanie właściwie oceniać swojego zachowania i zachowań innych osób, zagrożeń i zadbać o własne potrzeby. Pozostaje pod stałą opieka poradni specjalistycznych – laryngologicznej, okulistycznej i psychiatrycznej.

Katarzyna Kowalska ma przyznany przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania
o Niepełnosprawności w Rzeszowie orzeczeniem z dnia 23 lutego 2019r. znaczny stopień niepełnosprawności, który istnieje od wczesnego dzieciństwa. Stopień niepełnosprawności orzeczono do 31 marca 2026 rok*.*

 Zgodnie z zaświadczeniem lekarskim z dnia 13 czerwca 2023r. dołączonym do niniejszego wniosku wydanym przez dr Weronikę Wesołowską specjalistę psychiatrii dziecięcej z Poradni Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży w Rzeszowie ma rozpoznanie: *Autyzm dziecięcy, Upośledzenie umysłowe, Całkowity niedosłuch.* Doktor Wesołowska wskazuje, iż ze względu na stan zdrowia psychicznego i fizycznego pacjentka powinna zostać ubezwłasnowolniona całkowicie, pozostaje bez kontaktu wzrokowego i werbalnego, przejawia zachowania agresywne i autoagresywne, nie jest
w stanie zadbać o własne potrzeby oraz nie ma zdolności oceny zagrożeń.

 W związku ze schorzeniami uczestniczki i osiągnięciem przez nią pełnoletności pojawiają się problemy w sytuacji załatwiania spraw urzędowych czy pilnowania jej spraw.

 W ocenie wnioskodawczyni zachodzą wszystkie przesłanki niezbędne do ubezwłasnowolnienia uczestniczki Katarzyny Kowalskiej, w związku z czym w tym stanie rzeczy niniejszy wniosek jest uzasadniony.

***W załączeniu:***

* *odpis skrócony aktu urodzenia …………*
* *dokumentacja medyczna*
* *zaświadczenie lekarskie z dn. …………….*
* *dowód uiszczenia opłaty sądowej w kwocie 100 zł w załączeniu*
* *2x odpis wniosku z załącznikami*