Okresnímu soudu

opatrovnické oddělení

**Karlovy Vary**

**Návrh na zahájení řízení o svéprávnosti a o jmenování opatrovníka**

Navrhovatel(ka):………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

(jméno, příjmení, datum narození, bydliště, uveďte vztah k posuzované osobě)

Telefon:……………………………………………………………………………

Posuzovaný(á):………………………………………………………………………………….

(jméno, příjmení, datum narození, bydliště, příp. uvést i zařízení, ve kterém se posuzovaný v současné době nachází)

**Odůvodnění:**

(uvést důvody, pro jaké má být posuzovaný omezen ve svéprávnosti: zdravotní – psychický stav, orientace místem a časem, schopnost sebeobsluhy, nutnost 24-hodinové péče druhé osoby, schopnost hospodaření s finančními prostředky atd.) **NUTNÉ VYPLNIT !!!!**

1/ jak dlouho daný stav trvá, o jak vážný stav jde, může se stav časem nebo zdravotní péčí

 zlepšit:

2/ zná hodnotu peněz, umí posoudit potřebu zdravotních služeb

3/ chce mít ustanoveného opatrovníka, kdo by jím měl být, kde chce posuzovaný/á žít, chce o svých záležitostech rozhodovat sám/a nebo za pomoci druhých

4/ existuje mu/jí bezprostřední riziko újmy, jakou míru dozoru vyžaduje

5/ je posuzovaný/á schopen zúčastnit se jednání, má děti, je ženatý/vdaná

**Uvést, z jakého důvodu není možno použít méně omezující opatření, jakými jsou nápomoc při rozhodování či zastoupení členem domácnosti !!!**

…………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

S ohledem na shora uvedené navrhuji vydání tohoto

**R o z s u d k u:**

 Posuzovaný(á)……………………………nar.……………bytem…………………………………………t.č. umístěný(á) v ……………………………………………………….se omezuje ve svéprávnosti.

 Opatrovníkem…………………………., nar. ……………bytem……………………., omezeného ve svéprávnosti, se jmenuje………………………..................................................

 (uvést jméno, příjmení, datum narození, bydliště)

Pokud mému návrhu bude vyhověno jsem schopen(na) vykonávat funkci opatrovníka posuzovanému. (případně navrhnout osobu - jméno, příjmení, datum narození, bydliště, uveďte vztah k vyšetřované osobě, která by tuto funkci byla schopna a ochotna vykonávat – nutnost trestní bezúhonnosti a dobré pověsti v místě bydliště)

…………………………………………………………………………………………………...

\* Do funkce opatrovníka **pro řízení** navrhuji osobu – kdy v tomto případě se jedná pouze o funkci zástupce, který bude zastupovat posuzovaného(nou) pouze do doby, než bude řízení skončeno (uvést: jméno, příjmení, datum narození, bydliště, uveďte vztah k posuzované osobě)

………………………………………………………………………………………………………………….

\* (**tato osoba nesmí být totožná s navrhovatelem**)

V………………………………………dne…………………………….

 …………………………………………..

 podpis navrhovatele/ky

**K návrhu je nutné přiložit lékařskou zprávu o zdravotním stavu posuzované/ho (obvodní lékař, psychiatr, ošetřující lékař atd.)!!!**