

Okresnímu soudu v Třebíči
opatrovnickému oddělení
Bráfova tř. 502/57
674 01 Třebíč

Návrh na omezení svéprávnosti a jmenování opatrovníka

Navrhovatel(ka):

Nar.:

Bytem

Adresa pro doručování

Telefonický kontakt

Email

Vztah k osobě, jejíž svéprávnosti navrhuje omezit

Posuzovaný(á) (*osoba, která má být omezena*):

Nar.:

Bytem

Adresa pro doručování

Důvody pro omezení posuzované(ho):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(Vypsát a uvést důvody pro rozhodnutí soudu, např. mentální retardace, pohybové či mentální postižení, psychiatrická diagnóza, jiné zdravotní důvody a stručně popsat schopnosti posuzované(ho), psychický stav, orientaci místem a časem, schopnost sebeobsluhy, nutnost 24-hodinové péče druhé osoby, schopnost hospodaření s finančními prostředky, schopnosti vyřídit svoje záležitosti, atd.)

Důkaz: (*nutno přiložit v kopii*)

- lékařská zpráva ze dne

II.

Na základě výše uvedeného navrhuji, aby soud **rozhodl vydat tento rozsudek:**

- I. Posuzovaná(ý) , nar.
se omezuje ve svéprávnosti.
- II. Opatrovníkem posuzované(ho) se jmenuje,
nar., bytem
....., který je oprávněn
posuzovanou osobu zastupovat v rozsahu omezení její svéprávnosti.

V..... dne

.....
navrhovatel