|  |  |
| --- | --- |
| Žádost o omezení svéprávnosti - vzor | *Email* |

|  |
| --- |
|  |
| *\_\_\_**Okresnímu soudu* v Ostavě*opatrovnické oddělení**U Soudu 4/6187**708 82 Ostrava-Poruba**Navrhovatelka: ....................... (jmeno a příjmení) ,**nar. ....................**bytem .........................****Návrh na posouzení svéprávnosti ........................ (jméno a příjmení), nar. .................... , bytem ...................................****I.**V posledním období se u manžela .................. začaly  projevovaly příznaky duševní choroby. Proto jsem požádala o jeho vyšetření. Podle lékařského osvědčení ze dne ............... trpí manžel duševní poruchou, která není přechodného rázu. V důsledku této nemoci není vůbec schopen činit právní úkony.**Důkaz: lékařské osvědčení ze dne ..............**II.**Nezbývá mně, než navrhnout, aby z těchto důvodů byl manžel omezen ve svéprávnosti.**Důkaz: výslech manželky**III.**S ohledem na shora uvedené navrhuji vydání tohoto**rozsudku:*Rozsah oprávnění opatrovníka:* Uzavírání smluv jménem posuzovaného, a to včetně smluv o poskytování sociálních služeb a dodatků ke smlouvám o poskytování sociálních služeb
* Hospodaření s financemi posuzovaného, včetně zajišťování úhrad účtů posuzovaného, hospodaření s jeho příjmy i zůstatkem jeho financí vč. nakládání s jeho úsporami
* Pro jednání v zájmu posuzovaného s orgány státní správy, veřejné správy a veřejnými institucemi
* K udělení souhlasu s běžným ošetřením a vyšetřením posuzovaného
* K přebírání poštovních a listovních zásilek.

xxxx………………, s ohledem na svůj stav není schopen/na provádění výše uvedených úkonů ve svém zájmu.*...................(jmeno a příjmení), nar. ........................ v ..........., bytem ...................... , se omezuje ve svéprávnosti..**V .............. dne ...............**(podpis navrhovatele)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |