

..... Biatystok (miejscowość), dnia 04.03.2016

Sąd Okręgowy

w Biatymstoku

Wydział Cywilny

ul. M. Curie – Skłodowskiej 1

kod, miejscowość 15-950 Biatystok

Wnioskodawca¹: Adam Nowak

ul. Nowa 2

kod, miejscowość 15-950 Biatystok

PESEL: 40010100001

Uczestnik postępowania²: Jan Nowak

ul. ul. Nowa 1

kod, miejscowość 15-950 Biatystok

Uczestnik postępowania³:

ul.

kod, miejscowość

Przy udziale: Prokuratora Okręgowego

w w Biatymstoku

ul. ul. Kilińskiego 14

kod, miejscowość 15-950 Biatystok

WNIOSEK

o ubezwłasnowolnienie wraz z wnioskiem o ustanowienie doradcy tymczasowego

Działając w imieniu własnym, wnoszę o:

1) ubezwłasnowolnienie całkowite Jana Nowaka,
urodzonego / ~~urodzoną~~ ⁴ dnia 2 stycznia 1960, r.
w Biatymstoku, syna / ~~córki~~ ⁴ Marka

oraz

2) o zabezpieczenie wniosku poprzez ustanowienie doradcy tymczasowego
dla Jana Nowaka w osobie Adama Nowaka

Nadto wnoszę o:

3) przeprowadzenie dowodu z opinii biegłych z zakresu psychiatrii lub neurologii i psychologii
na okoliczność, czy uczestnik postępowania Jan Nowak,
wskutek zaburzeń nie jest w stanie kierować swoim postępowaniem lub czy potrzebuje pomocy
do prowadzenia swoich spraw.

¹ Dane osoby składającej wniosek

² Dane osoby, która ma być ubezwłasnowolniona

³ Poza osobą, której dotyczy wniosek o ubezwłasnowolnienie, uczestnikami postępowania są jej małżonek oraz przedstawiciel ustawowy.

⁴ Niepotrzebne skreślić

UZASADNIENIE

Wnioskodawca jest (stopień pokrewieństwa) synem..... uczestnika.

Uczestnik postępowania (dane osoby, która ma być ubezwłasnowolniona) Jan Nowak
ul. Nowa 1, 15-950 Białystok

~~pozostaje~~ / nie pozostaje⁴ w związku małżeńskim.

Dowód: odpis skrócony aktu urodzenia wnioskodawcy, odpis skrócony aktu małżeństwa wnioskodawcy
(o ile pozostaje w związku małżeńskim)

Uczestnik postępowania Jan Nowak.....(imię i nazwisko osoby,
która ma być ubezwłasnowolniona) skończył/a⁴ lat 66..... i wskutek zaburzeń nie jest w stanie
kierować swoim postępowaniem. Uczestnik postępowania ~~jest~~ / nie jest⁴ w stanie stawić się w sądzie
celem wysłuchania.

Dowód: zaświadczenie lekarskie

Konieczne jest po przeprowadzeniu postępowania, a szczególnie po przeprowadzeniu opinii biegłych,
dokonanie ubezwłasnowolnienia.

Nadto wnoszę o ustanowienie mnie doradcą tymczasowym dla Jana Nowaka
..... (osoba, która ma być ubezwłasnowolniona) ponieważ wymaga tego ochrona
osoby uczestnika – w szczególności jest to konieczne dla jego leczenia oraz ochrony jego mienia.

W dniu 20 lutego 2016 r ..został/a⁴ zgłoszony/a⁴ Jan Nowak
..... (osoba, która ma być ubezwłasnowolniona) do Nutrimed Sp.

z o.o. celem kwalifikacji do podjęcia leczenia żywieniowego – żywienia dojelitowego w warunkach domo-
wych dietą przemysłową i zabiegów inwazyjnych związanych z opieką oraz wymianą dostępu do przewo-
du pokarmowego. W celu wdrożenia wskazanego leczenia konieczne jest uzyskanie zgody na udzielenie
świadczenia zdrowotnego w formie pisemnej (art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pa-
cjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta). Jan Nowak

(dane osoby, która ma być ubezwłasnowolniona) jest niezdolny/a⁴ do świadomego wyrażenia zgody na
udzielenie świadczenia zdrowotnego i nie ma przedstawiciela ustawowego mogącego takiej zgody udzielić.

Wobec powyższego przedmiotowej zgody na udzielanie świadczenia zdrowotnego do momentu
ustanowienia doradcy tymczasowego może udzielić każdorazowo wyłącznie Sąd Opiekuńczy (art. 34
ust. 3 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta).

Z uwagi na stan zdrowia uczestnik wymaga stałej opieki, którą faktycznie sprawuje wnioskodawca.

Dlatego też wniosek o ubezwłasnowolnienie uczestnika jest zasadny.

Adam Nowak

(podpis osoby składającej wniosek)

Załączniki:

- 1) dowody powołane w treści wniosku,
- 2) dwa odpisy pisma wraz z załącznikami,
- 3) dowód uiszczenia opłaty sądowej.

⁴ Niepotrzebne skreślić