

Okresnímu soudu
opatrovnické oddělení

Žďár nad Sázavou

Návrh na omezení svéprávnosti a jmenování opatrovníka

Navrhovatel(ka):
(jméno, příjmení, datum narození, bydliště, uveďte vztah k posuzované osobě, tel. kontakt)

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

Odůvodnění:

(uveďte 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.)

S ohledem na shora uvedené navrhuji vydání tohoto

R o z s u d k u:

Posuzovaný(á).....nar.....bytem.....
.....t.č. umístěný(á) vse omezuje
ve svéprávnosti.

Pokud mému návrhu bude vyhověno jsem schopen(na) vykonávat funkci opatrovníka posuzovanému a žádám tedy, abych byl(a) do funkce opatrovníka **j m e n o v á n** (případně je třeba navrhnout jinou osobu - jméno, příjmení, datum narození, bydliště, uveďte vztah k posuzované 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 vyšetřované osobě)

.....

* (tato osoba nesmí být totožná s navrhovatelem)

V.....dne.....

.....
podpis navrhovatele/ky

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